

Министерство науки и высшего образования РФ
федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Алтайский государственный университет»

Институт гуманитарных наук

Кафедра социальной и молодежной политики

ВЫПУСКНАЯ КВАЛИФИКАЦИОННАЯ РАБОТА

Тема: «Реабилитация женщин, подвергшихся домашнему насилию, в КГБУСО
«Краевой кризисный центр для женщин»: экспертные оценки»

Работа допускается к защите

«__» _____ 2022 г.

Зав.кафедрой, д.с.н., профессор

Максимова С.Г.

(подпись)

Выполнил:

студент группы 1082

Борзенко Валерия Сергеевна

(подпись)

Научный руководитель:

Чудова С.Г, к. с. н., доцент

Научный консультант:

Свидерских М.И., спец.по
соц.работе КГБУСО «Краевой
кризисный центр для женщин» г.

Барнаула

Работа защищена

«__» _____ 2022

Оценка _____

Председатель ГЭК:

Ковалева Ю.А.

Содержание

Введение.....	3
Глава 1. Теоретико-методологические основы анализа реабилитации женщин, подвергшихся домашнему насилию.....	7
1.1 Домашнее насилие как социальный феномен: основные понятия, подходы и теории	7
1.2. Реабилитация женщин, подвергшихся домашнему насилию, как метод социальной работы.....	12
1.3 Нормативно-правовые основы социальной работы с женщинами, подвергшимися домашнему насилию и их реабилитации.....	20
Глава 2. Оценка результативности практики реабилитации женщин, подвергшихся домашнему насилию на примере КГБУСО «Краевой кризисный центр для женщин»	27
2.1 Практики реабилитации женщин, подвергшихся домашнему насилию, на примере КГБУСО «Краевой кризисный центр для женщин»	27
2.2. Экспертная оценка практики реабилитации женщин, подвергшихся домашнему насилию в КГБУСО «Краевой кризисный центр для женщин».	34
Заключение	45
Приложение	53

Введение

Работа подготовлена в рамках выполнения проекта полного жизненного цикла. В 2021 г. КГБУСО «Краевой кризисный центр для женщин» получил поддержку Фонда Тимченко на реализацию проекта «Профилактика насилия в семье «Дом без насилия». (Приложение 1). Со стороны Алтайского государственного университета были привлечены преподаватели и студенты кафедры социальной и молодежной политики Института гуманитарных наук: Чудова С.Г. к.с.н., доцент кафедры социальной и молодежной политики, студентка группы 1082: Борзенко Валерия Сергеевна, Трошина Анастасия Евгеньевна, Щёголева Дарья Максимовна.

Домашнее насилие, как и многие другие виды насилия, является острой социальной проблемой. От него страдают люди самых разных слоев населения, разного возраста, статуса и социального положения. Домашнему насилию подвергаются как мужчины, так и женщины, однако, чаще всего жертвами являются женщины.

Социальная реабилитация призвана помочь жертвам домашнего насилия в восстановлении их социальных прав, связей и нормального функционирования в обществе. Социальной реабилитацией занимаются как государственные, так и негосударственные социальные учреждения, такие, как кризисные центры помощи женщинам и детям, центры помощи семье и детям, некоммерческие фонды помощи женщинам и детям и др.

Актуальность данной темы связана с тем, что в России феномен домашнего насилия в той или иной форме наблюдается в каждой четвертой семье, в значительной части российских семей сложился образ жизни, для которого насильственные межличностные отношения становятся нормой, передаются от одного поколения к другому. Каждая третья женщина в России страдает от физического насилия со стороны мужа. В целом по России около 36 тысяч женщин в день подвергается избиению в семье. Ежегодно более 10 тысяч россиянок погибает от рук мужа или партнера [28]. В начале мая 2020 года Уполномоченный по правам человека в Российской Федерации Татьяна

Москалькова в интервью РИА «Новости» отметила, что, по информации представленной неправительственными организациями, с 10 апреля 2020 года количество зарегистрированных случаев домашнего насилия выросло более чем в два раза (с 6054 в марте 2020 года до 13000 в апреле 2020 года) [5]. Домашнее насилие происходит не только в неблагополучных семьях, но и в семьях со средним, а порой и высоким достатком, а проблема семейного насилия все ещё далека от разрешения.

Зачастую, женщины, подвергающиеся или подвергшиеся домашнему насилию, обращаются в учреждения, нуждаясь в помощи специалистов. Таким образом, специалисту по социальной работе важно знать обо всех нюансах социальной реабилитации женщин, столкнувшихся с домашним насилием, а также о законодательной базе, на которой строится работа специалистов и учреждений.

Исследователи стали изучать проблему домашнего насилия в отношении женщин с начала 1970-х годов. В настоящее время исследовательский интерес к проблеме возрастает. Среди исследователей, занимающихся изучением проблемы домашнего насилия, можно выделить тех, которые рассматривают различные подходы к проблеме. Такими исследователями являются И. Д. Горшкова, И. И. Шурыгина, М. Кауфман, М. Киммель, Л. Берковиц. Другой группой ученых являются те, которые рассматривают понятие домашнего насилия, а также его виды. К исследователям данной группы относятся Т. Г. Ковкова, И. А. Гизатова, С. Н. Ениколопов, Е. С. Хвостова, В. И. Сулейманова. К исследователям, рассматривающим социальную реабилитацию как систему форм и методов, помогающих женщинам, подвергшимся домашнему насилию, относятся А. В. Гордеева, Е. И. Холостова, Р. М. Войтенко, Н. Ф. Дементьева.

Объектом исследования является реабилитация женщин, подвергшихся домашнему насилию, как направление социальной работы.

Предмет исследования данной работы – экспертная оценка результативности реабилитации женщин, подвергшихся домашнему насилию, в КГБУСО «Краевой кризисный центр для женщин».

Целью исследования является оценка результативности практики реабилитации женщин, подвергшихся домашнему насилию в КГБУСО «Краевой кризисный центр для женщин» с использованием метода экспертной оценки.

Задачи:

1. Исследовать домашнее насилие как социальный феномен
2. Раскрыть сущностные характеристики реабилитации женщин, переживших домашнее насилие
3. Рассмотреть основные законодательные и нормативные акты, регулирующие реабилитацию женщин, подвергшихся домашнему насилию.
4. Описать практику реабилитации в КГБУСО «Краевой кризисный центр для женщин».
5. Исследовать результативность практики реабилитации женщин, подвергшихся домашнему насилию, в КГБУСО «Краевой кризисный центр для женщин», с использованием метода экспертной оценки и проанализировать результаты.

Гипотезы

1. Предположительно, виктимологическая теория наиболее адекватна для исследования проблемы домашнего насилия.
2. Вероятно, основными сущностными характеристиками социальной реабилитации являются своевременность и поэтапность осуществления реабилитационных услуг, системность, комплексность, последовательность и непрерывность в проведении реабилитационных мероприятий, индивидуальный подход к каждому клиенту.
3. Предположительно, отсутствие комплексного закона против домашнего насилия является причиной того, что реабилитация женщин, подвергшихся насилию, часто не является результативной.
4. Возможно, результативность практик реабилитации была бы выше, если бы проводилась работа с агрессорами.

5. Вероятно, в КГБУСО «Краевой кризисный центр для женщин» созданы все условия для комплексного решения проблемы домашнего насилия.

Методы: Анализ нормативно-правовых документов, анализ научной отечественной и зарубежной литературы, анализ документов (карты клиентов), интервью экспертов – участников проекта.

Структура работы. Выпускная квалификационная работа состоит из введения, двух глав, заключения, списка литературы и приложений.

Глава 1. Теоретико-методологические основы анализа реабилитации женщин, подвергшихся домашнему насилию

1.1 Домашнее насилие как социальный феномен: основные понятия, подходы и теории

Домашнее (или бытовое, семейное) насилие, как и другие виды насилия, представляет собой специфичную категорию преступлений и правонарушений против личности, нарушение, ущемление и ограничение ее прав и свобод. Особенностью является то, что насилие такого рода происходит в семье. Обычно, свой дом и свою семью человек считает наиболее безопасным местом, но не тогда, когда там происходят насильственные действия физического, сексуального или психологического характера.

Всемирная организация здравоохранения под домашним насилием понимает преднамеренное применение физической силы или власти, действительное или в виде угрозы, совершаемое в домашних условиях, например, в браке или сожительстве, результатом которого являются телесные повреждения, смерть, психологическая травма, отклонения в развитии или различного рода ущерб [20].

Домашнее насилие – любая форма физического, сексуального или психологического насилия, которая угрожает безопасности или здоровью членов семьи со стороны других членов семьи. Формами домашнего насилия считаются угрозы применения физической силы, побои и избиения, психологическое и сексуальное насилие. Жертвами семейного насилия могут быть женщины, дети, пожилые люди, мужчины. В данной работе специфической группой, рассматриваемой в качестве жертв домашнего насилия, являются женщины. Различные социологические исследования подтверждают, что чаще всего домашнему насилию подвергаются именно женщины, и они же, чаще всего, имеют увечья или погибают от рук своих мужей, сожителей или сексуальных партнеров.

Спецификой домашнего насилия являются факты жестокого обращения с близкими родственниками на регулярной, систематической основе. В этой

связи современные исследователи говорят о том, что пережитое насилие – это травматический кризис, последствия которого затрагивают мироощущение человека, его мотивационную, когнитивную, эмоциональную и поведенческую сферы. Проблема домашнего насилия отягощается еще и тем, что многие люди по-разному определяют границы домашнего насилия. Для некоторых не существует изнасилования в браке, оскорбления и упреки считаются нормой [19].

Исследователями выделяются разнообразные подходы к изучению супружеского насилия, его происхождению и источникам.

Виктимологический подход исходит из того, что жертва насилия своим поведением жертвы провоцирует насилие: ведет себя как жертва, тем самым, провоцирует партнера вести себя как агрессор. Данный концептуальный подход использован в работе как наиболее адекватный целям и задачам исследования. В рамках этого подхода, немецкая исследовательница Шнайдер выделяет три фазы насилия, которые составляют так называемый цикл насилия: фаза напряжения, фаза инцидента острого насилия, фаза «медового месяца». Фаза напряжения характеризуется возрастанием недовольства в отношениях, неявных конфликтов, а также претензий. В эту фазу у агрессора в голове рождаются мысли о том, чтобы совершить насильственные действия по отношению к жертве. Фаза инцидента острого насилия подразумевает под собой сам акт насильственного характера. Фаза «медового месяца» характеризуется примирением, обещаниями спокойной жизни без насилия в дальнейшем, агрессор пытается искупить свою вину, дарит подарки и внимание, а жертва прощает и принимает [15].

Другой подход, теория социального научения, утверждает, что на становление человека, как агрессора влияет его социальное окружение. Данную теорию развивал М. Кауфман. В своих исследованиях он утверждает, что агрессор хочет установить контроль над человеком, близким ему, являющимся членом его семьи, так как в остальных сферах (обществе, работе) он не

чувствует себя значимым, важным. В рамках данной теории, агрессор самоутверждается за счет жертвы [31].

Следующей теорией является интерактивная теория или теория символического интеракционизма, по которой человек (агрессор) считает общение с помощью насилия как необходимую, приемлемую форму общения. Если в родительской семье агрессора насилие являлось необходимой, приемлемой формой общения, то в своей собственной семье агрессор также считает применение насилия нормой. Данный подход изучал М. Киммель, он также предположил, что насилие в семье зачастую связано с дисбалансом власти в семье, решения зачастую принимаются одним из родителей, этот же родитель не терпит неподчинения, зачастую проявляет насилие [32].

Исходя из теории конфликтов, насилие в семье – это крайняя точка несогласия сторон, столкновения интересов, можно сказать, насилие – это своеобразная разрядка обеих сторон. Л. Берковиц сравнивает семейное насилие с другими видами насилия, а также утверждает, что на насилие в семье влияют как эмоциональная обстановка в семье, так и культурные и социальные особенности семьи [13].

Структурная теория обращает внимание на специфику распределения ролей между мужчиной и женщиной [15]. Приверженцы данного подхода (М. Шеллер, Дж. Хирн и др.) считают, что мужчина априори является потенциальным насильником, а женщина жертвой, виной этому патриархальное общество и гендерное неравенство.

Домашнее насилие классифицируют по четырем основным типам: физическое, психическое, сексуальное и экономическое. Однако домашнее насилие может принимать различные формы и проявления, так, что становится затруднительно отнести акт насилия к какому-то определенному типу.

Физическое насилие – это прямое или косвенное воздействие на жертву с целью причинения физического вреда, боли, телесных повреждений. Данный тип является самым распространенным видом насилия, наравне с психологическим насилием. Физическое насилие проявляется в виде толчков,

пинков, ударов, резких хватаний, причиняющих боль, пощечин, удушений, бросаний. Крайняя форма физического насилия - это причинение тяжкого вреда здоровью вплоть до смертельного исхода, также пытки и изоляция от внешнего мира. Согласно проведенному управлением ООН по наркотикам и преступности исследованию, жертвами физического насилия со стороны интимного партнера в 64% становятся женщины [30]. Зачастую, физическое насилие может проявляться в так называемой легкой форме – когда агрессор толкает жертву, либо резко хватает ее за руку. Такого вида насильственные действия могут не восприниматься жертвой как физическое насилие, но важно помнить, что чаще всего они приводят к более агрессивным действиям.

Психологическим насилием, его также называют эмоциональным, считается модель поведения, которая приводит к серьезному ущербу психологической ценности лица в результате принуждения или угроз, а также подрывает самооценку [4]. К психологическому насилию относятся угрозы, словесные оскорбления, публичное или частное унижение, личное обесценивание, шантаж, угрозы насилия по отношению к себе, детям или другим родственникам, домашним животным, угроза суицида, запугивание, а также stalking. Stalking – нежелательное навязчивое внимание к человеку со стороны другого человека или группы лиц. Чаще всего, stalking проявляется, когда женщина решает разорвать всякую связь со своим сексуальным партнером, и он начинает преследовать ее, всячески находиться рядом и напоминать о себе. В большинстве случаев, stalking перерастает в открытые агрессивные действия. Психологическое насилие может существовать отдельно, но также и с другими видами насилия в семье. Психологическое насилие наиболее опасно тем, что жертва зачастую не понимает, что данное насилие применяется к ней, она считает себя виноватой, проявляет жалость к агрессору, имеет низкую самооценку, не может защитить себя.

С.Н. Ениколопов, Е.С. Хвостова и О.А. Кравцова определяют сексуальное насилие как «секс без обоюдного согласия, против желания, с применением физической силы, угроз, запугивания, насильственное совершение полового

акта после побоев, секс как средство унижения и оскорбления», также они говорят о том, что сексуальное насилие не придается огласке во многом из-за того, что в России преобладают гендерные стереотипы, в частности то, что мужчина имеет безусловное право на сексуальные отношения со своей женой либо девушкой, вне зависимости, хочет она того или нет [18]. Сексуальное насилие в браке многими жертвами не считается сексуальным насилием во многом из-за приведенного выше гендерного стереотипа, но важно помнить, что это не отменяет факта наличия изнасилования. Обычно, сексуальное насилие применяется вместе с психологическим насилием, но иногда, после применения физического насилия следует сексуальное, тогда оно более агрессивное и более опасное, так как может привести к летальному исходу.

Экономическое насилие является формой насилия, при которой один партнер контролирует доступ другого партнера к экономическим ресурсам. Формами такого насилия является лишение или ограничение партнера в финансах, запрет на зарабатывание финансов, использование заработанных финансов в своих целях, а также принуждение к продаже личных вещей, давление к подписанию документов или изменению завещания. Чаще всего, агрессор, использующий такой вид насилия, полностью контролирует ресурсы жертвы, выдает ей определенное количество денег, следит за тем, куда она тратит деньги. Чаще всего жертвы экономического насилия не имеют доступа к образованию, имеют плохой доступ к здравоохранению, а полная зависимость от агрессора ослабляет их связи с другими родственниками. Крайней формой такого насилия является недоедание либо голодание, также лишение места жительства, нахождение на улице без средств к существованию (вероятность того, что агрессор выгонит жертву на улицу в случае не подчинения ему, очень высока). Экономическое насилие обычно начинается довольно безобидно, когда агрессор предлагает жертве перестать работать, аргументируя это тем, что он сам будет ее обеспечивать, агрессор применяет экономическое насилие вместе с психологическим, вызывая у жертвы чувство вины за то, что она не доверяет ему, часто это подкрепляется патриархальными установками, где

мужчина должен быть добытчиком, а женщина домохозяйкой. Таким образом, происходит давление на жертву, вначале безобидное, но затем перерастающее в экономический контроль.

Приведенные типы и формы домашнего насилия, чаще всего применяются в совокупности, и представляют собой высокую опасность того, что рано или поздно жертва будет убита или совершит суицид.

Таким образом, домашнее насилие является видом насилия, происходящим в семейных отношениях. Существуют различные подходы и теории к определению причин домашнего насилия: виктимологический, теория социального научения, интерактивная теория, теория конфликтов, структурная теория. На наш взгляд, структурная теория наиболее верно характеризует причины домашнего насилия. Домашнее насилие подразделяется на физическое, психологическое, сексуальное, а также экономическое. Насильственные действия в бытовых условиях чаще всего происходят в отношении женщин и требуют наибольшего внимания, скорейшего решения, и своевременной помощи, а также справедливых наказаний по отношению к агрессорам.

1.2. Реабилитация женщин, подвергшихся домашнему насилию, как метод социальной работы

Реабилитация является довольно широким понятием, включает в себя различные виды и направления. Чаще всего под реабилитацией понимают медицинскую реабилитацию, направленную на физическое состояние человека. Вот как Всемирная Организация Здравоохранения определяет реабилитацию: реабилитация – это «комплекс мероприятий, направленных на восстановление функциональных возможностей человека и снижение уровня инвалидности у лиц с нарушениями здоровья с учетом условий их проживания» [25].

Понятие реабилитации относится не только к лицам с инвалидностью. Помимо медицинской реабилитации различают физическую, социальную, педагогическую, профессиональную реабилитацию и другие. В.С. Манова –

Томова выделила 4 группы разнообразных причин, в зависимости от которых человеку может понадобиться реабилитация. К этим причинам относятся: медико-биологические (наследственные, врожденные, возникшие в период индивидуальной жизни); социально-экономические (урбанизация, проблемы современной семьи, отсутствие правил организации досуга детей, воздействие средств массовой информации и др.); психологические (отношение к окружающей действительности, разная степень формирования способностей, темперамента и характера); педагогические (наличие или отсутствие систематического воспитания, предотвращение возникновения отрицательных предпосылок для развития) [14]. В зависимости от причины выделяется свой собственный вид реабилитации.

Женщины, подвергшиеся домашнему насилию, чаще всего нуждаются в социальной реабилитации. Когда применение домашнего насилия приводит к физическим травмам и установлению инвалидности, женщина, помимо социальной реабилитации, проходит также медицинскую реабилитацию.

Вот как социальная реабилитация определяется в Российской энциклопедии социальной работы: социальная реабилитация — это «совокупность мероприятий, осуществляемых государственными, частными, общественными организациями, направленных на защиту социальных прав граждан» [26].

А в соответствии с Федеральным законом от 23 июня 2016 г. N 182-ФЗ "Об основах системы профилактики правонарушений в Российской Федерации", социальная реабилитация определяется как «совокупность мероприятий по восстановлению утраченных социальных связей и функций лицами, находящимися в трудной жизненной ситуации, в том числе потребляющими наркотические средства и психотропные вещества в немедицинских целях» [10].

Таким образом, социальная реабилитация представляет собой комплекс мер, осуществляемых государственными, частными и общественными организациями, направленными на восстановление социального

функционирования личности, интеграцию ее в общество и защиту ее социальных прав. Из этого, также, можно сделать вывод, что объектами социальной реабилитации являются лица, находящиеся в трудной жизненной ситуации, а субъектами – государственные, частные и общественные организации, оказывающие реабилитационные услуги.

Основными принципами социальной реабилитации являются своевременность и поэтапность осуществления реабилитационных услуг, системность и комплексность реабилитационных мероприятий, последовательность и непрерывность в проведении реабилитационных мероприятий, индивидуальный подход к каждому клиенту, а также доступность социально-реабилитационной помощи для всех нуждающихся.

Целями социальной реабилитации являются восстановление социального статуса личности, адаптация к социальной реальности, достижение определенного уровня социального и материального благополучия, а также материальная и нематериальная независимость.

Главной задачей специалистов, занимающихся социальной реабилитацией, является обеспечение положительных изменений клиента как личности, а также положительных изменений в окружающей среде клиента.

Направлениями социально-реабилитационного процесса являются:

- 1) Социально-психологическая помощь и поддержка, социальный патронаж в учебных заведениях, в семье, на производстве, диагностика и оказание необходимой помощи консультативного, организационного, координирующего и посреднического характера в решении насущных проблем;
- 2) Информирование и консультирование по вопросам прав и льгот, порядку их реализации, содействие в осуществлении социальных гарантий и льгот, а также информирование об учреждениях, оказывающих социальную помощь;
- 3) Социально-психологическая поддержка и работа с окружением, психокоррекция семейно-бытовых отношений;

4) Содействие в реализации потребностей и интересов в различных сферах жизни – оказание помощи в трудоустройстве, в организации досуга, и т.д. [27].

По мнению Е.И. Холостовой, социальная реабилитация может достигаться только в результате совокупности действий в рамках таких направлений реабилитации, как: привитие или восстановление утраченных навыков, терапия средой, терапия занятостью, психологическое приспособление к новым условиям жизни. По Е.И. Холостовой, только в ходе их реализации возможно истинное и полноценное восстановление способности индивида к социальному функционированию [29].

Реабилитация состоит из пяти взаимосвязанных этапов. Первый этап называется диагностико-прогностическим и включает в себя диагностику состояния клиента, составление индивидуальной программы реабилитации. Второй этап – этап разработки оптимальных технологий, форм и методов работы. На третьем этапе происходит непосредственная подготовка к реализации выбранных способов работы. Четвертый этап является реализационным и включает в себя реализацию коррекции и комплексного контроля. На пятом этапе – экспертно-оценочном – происходит систематизация, обобщение и контроль результатов [29].

Социальная реабилитация включает в себя социально-медицинскую реабилитацию, направленную на восстановление и формирование навыков, социально-психологическую, направленную на восстановление психического и психологического здоровья и выявление возможностей личностного роста, социально-педагогическую, направленную на осуществление педагогической помощи при различных нарушениях способностей к обучению и получению образования, профессиональную и трудовую, которые включают в себя восстановление или формирование профессиональных навыков, а также социально-средовую, включающую в себя восстановление чувства социальной значимости в новой социальной среде и другие.

Восстановление социального статуса является неотъемлемой частью социальной реабилитации. Необходимым условием социальной реабилитации является комплексность использования различных ее направлений, позволяющих вернуть личность в социум, устранив при этом нарушения.

Социальная реабилитация женщин, подвергшихся домашнему насилию, может осуществляться государственными организациями, такими как кризисные центры (отделения) помощи женщинам и детям, а также другими организациями социального обслуживания, например, комплексными центрами социального обслуживания, центрами помощи семье и детям, а также специально созданными стационарными отделениями, выполняющими функции кризисных центров [21]. Также, социальная реабилитация женщин, подвергшихся домашнему насилию, может осуществляться фондами и некоммерческими организациями.

Основной целью этих организаций, как государственных, так и негосударственных, является помощь и поддержка женщин, которые находятся в кризисной и опасной для физического и душевного здоровья ситуации или насилия. Им оказывается специализированная комплексная помощь (психологическая, социальная, медицинская, правовая, педагогическая и т. д.).

Социальная реабилитация женщин, подвергшихся домашнему насилию, осуществляется по личному заявлению. Женщины имеют возможность лично обратиться в учреждение. Женщины, которые не знают, куда обратиться, могут быть проинформированы об учреждениях, занимающихся социальной реабилитацией женщин, подвергшихся домашнему насилию, в отделах социальной сферы.

После обращения (личного заявления) женщины, она уже является клиентом учреждения, а вся информация о ней вносится в базу, заполняются карты клиента. В учреждении происходит всесторонняя поддержка и помощь женщинам. Реабилитация проходит в тех направлениях, в которых женщина нуждается, и включает в себя взаимодействие специалистов кризисного отдела различных профилей: социальных работников, психологов, юристов и др.

Центры работают с женщинами для укрепления их психофизического здоровья путем профессионального использования специальных методов и методов психотерапевтической помощи, проводится диагностика, составляется график работы, проводится консультативная работа, организуются группы взаимопомощи, проводятся тренинги.

Основная цель вмешательства специалистов – предоставить женщине, подвергшейся домашнему насилию, всю необходимую информацию и поддержку, чтобы она самостоятельно приняла решение в определении возможных путей выхода из сложившейся ситуации, могла раскрыть свой собственный потенциал и использовать свои собственные ресурсы.

Женщины, подвергшиеся домашнему насилию, как целевая группа имеют свои особенности. Они бегут от близкого человека, из своего дома, в каких-то случаях, с ребенком на руках, им некуда идти. У женщин, подвергшихся домашнему насилию, во многих случаях присутствует экономическая зависимость от агрессора, нет своих сбережений, нет денег даже на элементарные нужды. Многие женщины, подвергшиеся домашнему насилию, не имеют близких родственников, либо родственники находятся в отдалении.

Другой особенностью женщин, подвергшихся домашнему насилию, является их психологическое состояние и установки. Многие жертвы домашнего насилия имеют созависимость от агрессора, для многих женщин-жертв домашнего насилия, стало нормой то, что для женщин, не подвергающихся насилию, не является нормой (например, подзатыльники, толчки), многие женщины – жертвы рискуют вернуться к агрессору, так как их зависимость от него, как психологическая, так и физическая, экономическая очень сильна. Именно поэтому важно в комплексе проводить реабилитацию женщин, подвергшихся домашнему насилию, вырабатывать у них новые установки, помогать им найти пути решения проблемы и ресурсы, не возвращаясь к агрессору.

В работе с женщинами, подвергшимися домашнему насилию, существует экстренная помощь при травмах насилия и посттравматического стресса, а

также долгосрочное сопровождение в процессе индивидуального консультирования и групповой работы.

Прежде всего, у женщины, подвергавшейся домашнему насилию, удовлетворяется базовая потребность в безопасности – ей предоставляется убежище, при случае, если ей некуда идти. Экстренная психологическая помощь, также, осуществляется через телефон доверия. Если у женщины есть место, где она может укрыться от агрессора, тогда разрабатывается план долгосрочной реабилитации.

Долгосрочная реабилитация начинается с личного консультирования. На консультации определяется, насколько сильно домашнее насилие повлияло на женщину, определяется, в чем нуждается женщина на данный момент (восстановление документов, поиск работы и др.), имеет ли она право на социальные выплаты, какого рода психологическая помощь ей нужна. Далее разрабатывается план работы, определяются даты, когда и какой специалист будет работать с женщиной. В индивидуальную работу входят встречи с психологом, специалистом по социальной работе, юристом.

Специалист по социальной работе оказывает экстренную и всестороннюю социальную помощь, такую, как срочная экономическая помощь, помощь в оказании юридических и медицинских услуг, консультирование и помощь в оформлении пособий и социальных выплат, помощь с поиском жилья, работы и др. женщинам, подвергшимся домашнему насилию. Обеспечивает социальный патронаж как клиенту, так и его семье.

Психолог оказывает всестороннюю психологическую помощь, организует и проводит психокоррекционные и реабилитационные курсы для женщин, подвергшихся домашнему насилию, проводит тренинги и занятия, как групповые и индивидуальные, так и для женщин с детьми, направленные на коррекцию детско-родительских отношений и др.

Юрист помогает женщинам правильно подать в суд, восстановить документы, обратиться в прокуратуру, обжаловать противоправные действия правонарушителя и др.

В совокупности работа каждого специалиста приводит к видимому результату отказа женщины от предыдущих паттернов поведения и выбора качественно новой стратегии поведения, построения своей жизни, а также налаживанию материального благополучия, и интеграции в социум.

Предлагается, также, групповая работа: тренинги и встречи, группы самопомощи, где женщины с такой же проблемой встречаются, делятся историями. Групповые психотерапевтические технологии для женщин, подвергшихся домашнему насилию, направлены на оказание психологической помощи через поддержку группы и выявление положительных личных ресурсов. Проводятся терапии, например, арт-терапия, песочная терапия и другие виды.

По итогу социальной реабилитации женщин, подвергшихся домашнему насилию, определяется, насколько женщина самостоятельно может вести быт, жить отдельно от агрессора, воспитывать детей. В идеале, женщина полностью разрывает контакты с агрессором, прорабатывает созависимость и избавляется от нее. Женщина восстанавливается в правах, снова имеет документы, работу, жилье, живет самостоятельно, налаживает и строит новые социальные связи и контакты, избавляется от деструктивных способов решения конфликтов, ведет социально-приемлемый образ жизни.

Таким образом, социальная реабилитация является комплексом мер, осуществляемых государственными, частными и общественными организациями, направленными на восстановление социального функционирования личности, интеграцию ее в общество и защиту ее социальных прав. Социальная реабилитация женщин, подвергшихся домашнему насилию, осуществляется кризисными центрами для женщин, а также другими организациями социального обслуживания, как государственными, так и негосударственными, и направлена на помощь женщинам в выходе из кризисных ситуаций. Социальная реабилитация включает в себя социальную, психологическую, юридическую помощь, а главной ее целью является отказ клиентки от предыдущих паттернов

поведения, возвращение в социум и восстановление социального статуса, достижение определенного уровня социального и материального благополучия, материальная и нематериальная независимость, а также нахождение внутренних и внешних ресурсов для возможности жить дальше.

1.3 Нормативно-правовые основы социальной работы с женщинами, подвергшимися домашнему насилию и их реабилитации.

Согласно Конвенции о ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин, которую Российская Федерация ратифицировала в 2004 году, наше государство должно «принимать все соответствующие меры для ликвидации дискриминации в отношении женщин со стороны какого-либо лица, организации или предприятия» и «принимать все соответствующие меры, включая законодательные, для изменения или отмены действующих законов, постановлений, обычаев и практик, которые представляют собой дискриминацию в отношении женщин». Статья 16 данной Конвенции обязывает государства-участников принимать «все соответствующие меры для ликвидации дискриминации в отношении женщин во всех вопросах, касающихся брака и семейных отношений» [3].

Также одним из центральных документов, касающихся прав женщин является Конституция Российской Федерации. В ней прописано, что права и свободы принадлежат каждому человеку с рождения и их нельзя отнять (статья 17), осуществление прав и свобод гражданина не должно нарушать права и свободы других людей, государство гарантирует равенство прав и свобод человека вне зависимости от его пола, мужчина и женщина имеют равные права и свободы и равные возможности в их реализации (ст. 19), никто не должен подвергаться пыткам, насилию, другому жестокому или затрагивающему человеческое достоинство обращению или наказанию (ст. 21) [1].

Во многих странах, на основании международной законодательной базы, приняты свои законы в сфере защиты женщин от семейного насилия. К

странам, в которых приняты законы о домашнем насилии, относятся почти все страны Европы, всего стран, принявших закон от общего числа стран 76%. В России закона, регулирующего насилие в семье, а также насилие в семье в отношении женщин нет. Соответственно, обязанности и функции правоохранительных органов в случае жалобы на домашнее насилие также никак не регулируются. Однако вместе с отсутствием закона домашнее насилие не исчезает.

Документами, способным частично помочь жертвам семейного насилия, также являются Гражданский кодекс РФ [4] и Кодекс РФ об административных правонарушениях [5]. По гражданскому кодексу разбираются дела о возмещении вреда, причинённого жизни и здоровью, а также имуществу, там же идет речь и о компенсации. По кодексу об административных правонарушениях разбирается большинство дел о домашнем насилии. Там идет речь об административных наказаниях: штрафах, предупреждениях, обязательных работах и пр. Разбирательства осложняются тем, что после применения одного или нескольких видов наказания к агрессору, вероятность продолжения насилия, а затем и убийства, довольно высока, ведь агрессор возвращается обратно в семью, еще более озлобленный на жертву. Таким образом, гражданского кодекса и кодекса об административных правонарушениях недостаточно для регулирования семейного насилия.

Следующим документом, частично помогающим в защите женщин от домашнего насилия, является Семейный кодекс РФ [6]. В нем, помимо статей о сохранении брака, имеются статьи, помогающие женщинам при семейном насилии. К таким относятся статьи о расторжении брака (гл. 4), например, ст.22. Данная статья может помочь жертве домашнего насилия в случае, если агрессор не желает расторгать брак, расторгнуть его в судебном порядке. Важным, также, является раздел III данного кодекса, в котором описаны права и обязанности супругов. Ст. 31 указывает, что супруги равны и свободны в выборе рода деятельности, также «супруги обязаны строить свои отношения в семье на основе взаимоуважения и взаимопомощи, содействовать

благополучию и укреплению семьи, заботиться о благосостоянии и развитии своих детей». Соответственно семейное насилие является грубым нарушением данного кодекса.

Уголовный кодекс является важным документом в сфере социальной работы с женщинами, подвергшимися домашнему насилию. При работе с данной категорией применяются такие статьи УК РФ как умышленное причинение тяжкого вреда здоровью (ст. 111); умышленное причинение средней тяжести вреда здоровью (ст. 112); причинение тяжкого или средней тяжести вреда здоровью в состоянии аффекта (ст. 113); причинение тяжкого или средней тяжести вреда здоровью при превышении пределов необходимой обороны (ст. 114); умышленное причинение легкого вреда здоровью (ст. 115); неоднократное нанесение побоев (ст. 116.1) ; истязание (определяемое как систематическое нанесение побоев либо иные насильственные действия), также включает в себя психологическое насилие (ст. 117); причинение тяжкого вреда здоровью по неосторожности (ст. 118). Большинство уголовных дел, касающихся домашнего насилия возбуждается по статьям, касающимся умышленного причинения легкого вреда здоровью (ст. 115) или неоднократного нанесения побоев (ст. 116.1). В УК РФ предусмотрена уголовная ответственность за причинение психологического насилия: причинение систематических психических страданий (данное деяние включено в понятие «истязания», предусмотренное в ст. 117) и угроза убийством или причинением тяжкого вреда здоровью (ст. 119) [7].

Однако все эти законы тяжело применимы на практике. Например, статья 116.1 УК РФ (неоднократное нанесение побоев). При первом эпизоде домашнего насилия женщины редко звонят в полицию. По данным мониторинга звонков во Всероссийский телефон доверия для женщин, подвергшихся домашнему насилию, за 2018 год около 66% позвонивших не обращались в полицию, а лишь 5% обратились за помощью, но не в правоохранительные органы, а к родственникам или друзьям [17]. В результате этого побои не фиксируются, не подаются заявления, из-за чего проблематично

доказать причину появления травмы. Статья 117 предусматривает наказание за систематическое нанесение побоев. Но для того, чтобы осудить по этой статье, необходимо доказать, что все эпизоды совершались с единым умыслом. Усложняет работу и то, что в законе не указано, какое количество эпизодов домашнего насилия считается систематическим, а также не указано, какие доказательства необходимо предоставить, чтобы доказать единый умысел агрессора. А с 2017 года нанесение побоев или совершение иных насильственных действий, причинивших физическую боль, но не повлекших последствий, указанных в статье 115 Уголовного кодекса Российской Федерации, наказывается наложением административного штрафа.

Домашнее насилие и в частности домашнее насилие в отношении женщин во многих странах регулируют специальные законы, принятые точно в странах. В России такой закон не принят. Однако разработан проект закона «О профилактике семейно-бытового насилия в Российской Федерации» [24]. В 2019 году вопрос принятия закона о профилактике семейно-бытового насилия стал активно обсуждаться в обществе. Данный закон дает определение семейно-бытовому насилию, предлагает методы защиты жертв от агрессоров, но в большей степени он касается методов профилактики семейно-бытового насилия. Также закон сможет помочь сформировать успешное межведомственное сотрудничество правоохранительных органов, органов социального обслуживания (кризисные центры, центры экстренной психологической помощи) и медицинских организаций, общественных объединений и НКО. Первые будут пресекать насилие, вторые оказывать реабилитационную, юридическую и иные виды помощи жертвам. Сторонники закона уверены, что он способен помочь в борьбе с домашним насилием, способен спасти множество потенциальных жертв, а также улучшить положение в стране. Противники закона считают, что он грубо вмешивается в частную жизнь граждан, а также разрушает семейные ценности и нормы. Таким образом, дискуссия все еще продолжается.

Главным законом, которым руководствуются специалисты социальных учреждений при работе с пострадавшими от домашнего насилия женщинами является Федеральный закон №442 "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации". Он устанавливает принципы социального обслуживания, полномочия всех органов власти в сфере социального обслуживания, права и обязанности поставщиков и получателей социальных услуг, формы и виды социальных услуг, и другую информацию о предоставлении социальной помощи гражданам Российской Федерации [9].

В соответствии с Федеральным законом от 6 октября 1999 г. № 184-ФЗ «Об общих принципах организации законодательных (представительных) и исполнительных органов государственной власти субъектов Российской Федерации» вопросы организации социального обслуживания граждан относятся к полномочиям субъектов Российской Федерации [8]. Деятельность организаций социального обслуживания, предоставляющих социальные услуги гражданам (семьям с детьми, женщинам, несовершеннолетним), в том числе пострадавшим от семейного насилия, жестокого обращения, на федеральном уровне, также, регулируется Федеральным законом от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ «Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации» [9].

Одновременно в систему социального обслуживания в соответствии с положениями Федерального закона от 28 декабря 2013 г. № 442-ФЗ входят учреждения социального обслуживания, предназначенные для временного проживания (социальные гостиницы, приюты и др.) [9].

В социальных учреждениях с пострадавшими от домашнего насилия проводится работа по восстановлению личностного и семейного благополучия, предоставляется психологическая помощь.

На территории Российской Федерации работают кризисные центры для женщин, главной целью работы которых является помощь женщинам, которые пострадали от домашнего насилия.

Кризисные центры (отделения) предоставляют помощь женщинам, женщинам с детьми, беременным женщинам, женщинами, оказавшимся в трудной жизненной ситуации, пострадавшим от семейного, психофизического насилия.

Также работа с данной категорией людей проводится на базе комплексных центров социального обслуживания, центров помощи семье и детям, также этой работой занимаются некоммерческие и религиозные организации.

Согласно статье 14 Федерального закона от 28 декабря 2013 года № 442-ФЗ основанием для предоставления социального обслуживания является заявление гражданина или его законного представителя. Гражданин признается нуждающимся в социальном обслуживании в случае, если существуют обстоятельства, которые ухудшают или могут ухудшить условия его жизнедеятельности.

В России нет специального закона, которым бы руководствовались специалисты из кризисных центров при оказании помощи женщинам, подвергшимся домашнему насилию. Эта сфера регулируется общими нормами уголовного и административного права. При решении судебных дел, участниками которых являются члены одной семьи, не используется понятие «семейно-бытовое насилие». Статьи уголовного кодекса могут иметь место в делах, связанных с домашним насилием, но эти статьи являются универсальными.

В январе 2018 года был введен Национальный стандарт Российской Федерации «Социальное обслуживание населения. Социальные услуги женщинам». Стандарт распространяется на услуги, оказываемые женщинам в государственных учреждениях. В частности, стандарт нацелен на такие категории женщин, как подвергшиеся психофизическому насилию (без упора на домашнее насилие), имеющие трудности в семейных отношениях. Данный стандарт устанавливает предоставление женщинам социально-бытовых услуг, социально-медицинских, социально-психологических, социально-

педагогических, социально-трудовых, социально-правовых и срочных социальных услуг. Кризисные центры для женщин предоставляют данные виды услуг. В национальном стандарте перечислены объемы и формы, которые учреждения социального обслуживания могут предоставить женщинам по каждому виду социальных услуг [11].

Таким образом, можно сказать, что в России, как и во всех остальных странах, существует домашнее насилие, которое требует скорейшего решения. Однако закон, регулирующий конкретно эту проблему, все еще не принят, несмотря на то, что разработан. Дискуссия вокруг проекта закона о профилактике семейно-бытового насилия активно ведется. Помимо данного закона, проблему домашнего насилия можно регулировать с помощью других законодательных актов, например, семейного, гражданского и уголовного кодексов, а также Конституции, но они регулируют ее лишь частично. Почти все законодательные акты направлены на последствия насилия, а не на его предупреждение. Также, мы можем сделать вывод о том, что учреждения, занимающиеся помощью женщинам, пострадавшим от домашнего насилия, руководствуются в работе международными и федеральными нормативными актами. Все они в большой степени затрагивают всевозможные стороны вопроса помощи жертвам домашнего насилия, но все-таки из-за отсутствия специального комплексного закона их недостаточно.

Глава 2. Оценка результативности практики реабилитации женщин, подвергшихся домашнему насилию на примере КГБУСО «Краевой кризисный центр для женщин»

2.1 Практики реабилитации женщин, подвергшихся домашнему насилию, на примере КГБУСО «Краевой кризисный центр для женщин»

Краевое государственное бюджетное учреждение социального обслуживания «Краевой кризисный центр для женщин» города Барнаула работает с 2004 года и оказывает разноплановую помощь женщинам и женщинам с детьми, оказавшимся в трудной жизненной ситуации.

Основной целью деятельности организации является оказание комплексной специализированной социальной помощи женщинам любого возраста, находящимся в кризисной ситуации, в том числе подвергшимся любым формам насилия. А также создание необходимых условий для обеспечения максимально полной социальной реабилитации и адаптации женщин в семье и обществе [22].

В полной мере помощь женщинам, подвергшимся домашнему насилию, стала осуществляться с открытием социальной гостиницы в 2010 году. До этого с момента открытия в 2004 году в Кризисном центре осуществлялась консультативная и групповая поддержка, а также проведение мероприятий, привлекающих внимание общества к проблеме домашнего насилия

КГБУСО «Краевой кризисный центр для женщин» занимается такими видами деятельности, как:

1. Диагностика и консультирование психолога, по вопросам внутрисемейных отношений (в том числе по вопросам насилия в семье), межличностного взаимодействия, по вопросам утраты, разводов, рождения ребенка;
2. Проведение групповых психологических занятий в формате тренингов;

3. Консультирование юриста по вопросам межличностных конфликтов, развода, раздела имущества, помощь в составлении исковых заявлений, жалоб;

4. Консультирование специалиста по социальной работе, по вопросам льгот, пособий, материнского капитала;

5. Обеспечение временного приюта беременным женщинам и женщинам с детьми (до 3-х лет), находящимся в трудной жизненной ситуации [22].

Структура центра включает три отделения: отделение консультативной помощи и реабилитации, отделение временного пребывания и организационно-методическое отделение.

Отделение консультативной помощи и реабилитации оказывает бесплатную психологическую помощь женщинам, детям и семьям в любых сложных жизненных ситуациях. Сюда входят такие услуги, как социально-психологическое консультирование, психологическая помощь и поддержка, социально-психологический патронаж, формирование позитивных интересов (в том числе в сфере досуга), организация досуга (праздники, экскурсии и другие культурные мероприятия), социально-педагогическая коррекция, включая диагностику и консультирование, оказание консультаций при помощи телефона доверия, содействие в получении экстренной психологической помощи с привлечением к этой работе психологов и священнослужителей.

Отделение временного пребывания обеспечивает временным приютом беременных женщин и женщин с детьми (до 3-х лет), находящихся в трудной жизненной ситуации. Отделение обеспечивает доступной, своевременной и эффективной помощью женщин, нуждающихся во временном приюте, обеспечивает бытовыми, психологическими и прочими условиями их жизнедеятельности, обеспечивает необходимым набором предметов быта и необходимых вещей для детей на срок пребывания, содействует в организации медицинского патронажа детей, защищает права и законные интересы женщин

и детей, пребывающих в отделении. Социальная гостиница предоставляется сроком до 3 месяцев. Срок проживания может быть продлен.

Организационно-методическое отделение занимается разработкой методических рекомендаций для специалистов данной сферы, а также методических материалов для родителей, детей и подростков.

КГБУСО «Краевой кризисный центр для женщин» является ресурсным центром по таким направлениям как:

1. Участие специалистов в следственных действиях в рамках соглашения о сотрудничестве со следственным управлением Следственного комитета Российской Федерации по Алтайскому краю;

2. Социально-психологическая помощь женщинам и детям, оказавшимся в ситуации домашнего насилия, в том числе детям – свидетелям домашнего насилия;

3. Работа со специалистами Алтайского края, осуществляющих деятельность по социальному обслуживанию семей с детьми в рамках взаимодействия с КГБУЗ «Алтайский краевой клинический перинатальный центр «Дар»;

4. Работа с женщинами по проблеме репродуктивного выбора;

5. Работа с женщинами, находящимися или вернувшимися из мест лишения свободы, имеющих несовершеннолетних детей, и их семьями;

6. Профилактика отказов от новорожденных детей. Профилактика повторных отказов;

7. Социально-психологическая профилактика суицидального и самоповреждающего поведения у несовершеннолетних [22].

Клиентами «Кризисного центра для женщин» являются женщины и дети - граждане Российской Федерации, либо иностранные граждане, либо лица без гражданства, которые постоянно проживают на территории Алтайского края, и находятся в трудной жизненной ситуации.

«Краевой кризисный центр для женщин» активно занимается социальной реабилитацией женщин, подвергшихся домашнему насилию. Написать, почему

именно за три года за период с 2019 по 2021 год (включительно) в учреждение по проблеме домашнего насилия, согласно отчетам «Краевого кризисного центра для женщин», обратилось 124 женщины, а именно, в 2019 г. – 27 женщин, в 2020 г. – 54 женщины, в 2021 г. – 43 женщины. В процессе исследования был пересмотрен архив документов за данные три года и выявлено, что в Кризисный центр обратилось 282 женщины по таким проблемам, как «насилие в семье», «абыюз», «конфликт в семье», «конфликт с мужем», «конфликт».

Работа Кризисного центра финансируется за счет государства, а также за счет грантовых средств различных фондов. Одним из фондов, поддерживающих организации, решающие социальные проблемы, является Благотворительный фонд Елены и Геннадия Тимченко. Данный фонд является одним из крупнейших фондов России и занимается поддержкой социально значимых проектов, основными направлениями деятельности фонда являются поддержка активного долголетия, развитие непрофессионального детского спорта, решение проблемы социального сиротства, развитие регионов России средствами культуры, международное гуманитарное сотрудничество. В рамках направления решения проблемы социального сиротства, реализуются различные программы и проводятся конкурсы. В 2021 году «Кризисный центр для женщин» стал победителем III Всероссийского конкурса «Семейная гавань», который проводился в рамках программы «Семья и дети» Благотворительного фонда Елены и Геннадия Тимченко.

Проект Кризисного центра «Профилактика насилия в семье «Дом без насилия»», который стал победителем программы, направлен на реализацию мер в сфере помощи женщинам, и женщинам и детям, подвергшимся домашнему насилию.

Помощь женщинам, подвергшимся домашнему насилию, в Кризисном центре является частью работы по профилактике социального сиротства, главная цель которой - реализация права ребёнка жить и воспитываться в семье. Данный проект нацелен на то, чтобы комплексно помочь женщинам и

женщинам с детьми, которые подверглись насилию дома: предоставить им социально-психологическую, социально-правовую, социально-педагогическую, социально-бытовую, материальную поддержку, а также, при необходимости, убежище (помещение в социальную гостиницу), еду и необходимую одежду на первое время. Даже выехав из гостиницы, женщина с ребенком может продолжать получать весь комплекс услуг до нормализации ситуации. Кроме того, после выезда из социальной гостиницы информация о семье передаётся в комплексный центр для дальнейшего её сопровождения и поддержки по месту жительства. Также немаловажной помощью для женщин с детьми пострадавших от насилия для восстановления и психологического состояния в практику включена группа поддержки. В рамках реализации практики используются следующие методы и технологии: кризисное консультирование, восстановительные технологии, сеть социальных контактов, арт-терапевтические методы, гештальт-подход, телесно-ориентированная терапия.

Данная практика является устоявшейся, так как реализуется в Кризисном центре на протяжении длительного времени, также, на сегодняшний день в государственной системе социального обслуживания Алтайского края Кризисный центр для женщин – единственная организация социального обслуживания, которая выполняет относительно полную комплексную поддержку женщин и детей, переживших насилие в семье.

В основе практики лежит работа с женщиной (женщиной и ребенком) с опытом/риском насилия, жестокого обращения с детьми или другими членами семьи, содержит систему профессиональных ценностей: социальная активность, гуманизм, гибкость, мобильность, компетентность, человеческое достоинство и толерантность. В основе подхода к решению проблем и работе с женщинами и детьми, пострадавшими от жестокого обращения и домашнего насилия в Кризисном центре лежат следующие принципы: принцип безопасности, принцип взаимного доверия и уважения женщины, ребёнка и консультанта, принцип безоценочности (специалисты Центра не критикуют действия, решения и поступки клиентки Центра), принцип просветительской

деятельности, направленной как на конкретных пострадавших, с которыми проводится непосредственная работа, так и на общество в целом, принцип комплексного анализа, который должен быть положен в основу диагностики проблемы, принцип самостоятельного принятия решений клиенткой.

Данный проект направлен на улучшение благополучия семей с детьми, пережившими насилие в семье, а именно, улучшение детско-родительских отношений, улучшение благополучия женщин, а именно, улучшение психического состояния женщин, повышение уровня развития навыков женщин, прохождение реабилитации женщинами, подвергшимися домашнему насилию, получение консультаций по социально-бытовым вопросам, а также, улучшение благополучия детей.

Практика реализуется в несколько этапов, которые включают в себя: телефонное консультирование, очную консультацию специалиста по социальной работе, консультации психолога и юриста, при необходимости предоставление имущественной поддержки (проживание в социальной гостинице, предоставление вещей) вплоть до нормализации ситуации. Практика носит заявительный характер.

Первым этапом помощи семье является обращение на Телефон доверия. Здесь обратившимся могут дать кризисную поддержку, разработать план безопасности, помочь принять решение и предложат прийти на очный приём.

На втором этапе клиент обращается очно в Кризисный центр и получает услуги психолога и юриста. Работая с психологом, клиенты проходят психологическую реабилитацию как с помощью индивидуальных консультаций, так с помощью специального оборудования: сенсорная комната, массажное кресло. В своей работе психологи используют современные методики консультирования, в том числе методы песочной терапии, метафорических карт.

Также семья получает консультацию юриста, специалиста по социальной работе, по вопросам своих прав и имущественной поддержки.

Семья получает комплекс реабилитационных услуг до принятия ей решения о том, что в помощи она больше не нуждается.

Эффективность практики измеряется различными параметрами:

- информированностью;
- изменениями стратегий поведения;
- изменением установок,
- устойчивостью социальной позиции.

Косвенным доказательством устойчивости результата может являться отсутствие рецидивов обращений семей в учреждение социального обслуживания. Негативным результатом является отсутствие изменений ситуации в семье или её усугубление. Семья, дети или женщины перестают участвовать в мероприятиях проекта и отказываются от услуг.

По условиям Фонда, проект реализуется до 30 ноября 2022 г. На основе полученных результатов в ходе реализации данного проекта проводится оценка результативности работы Кризисного центра по направлению помощи женщинам, подвергшимся домашнему насилию.

Данная оценка необходима для того, чтобы «Краевой кризисный центр для женщин» смог проанализировать свою работу в сфере помощи женщинам, подвергшимся домашнему насилию, оценить результативность работы, а также выявить недостатки, ошибки и слабые места и улучшить работу Центра. Также, при выявлении результативности работы Центра, данная оценка способна помочь Кризисному центру попасть в реестр доказательных практик.

Реестр доказательных практик – это онлайн-ресурс, на котором представлены практики в сфере детства, описанные и верифицированные в соответствии с критериями Стандарта доказательности практик в сфере детства [23]. Данные практики эффективно работают и успешно применимы, а также имеют необходимый заявленный результат. Практики, находящиеся в данном реестре, признаются научным сообществом, используются организациями на практике. Для организаций, чьи практики включены в реестр, нахождение в

реестре является аргументом в пользу обоснованности финансирования, а также возможностью активнее распространять свой опыт и технологии.

Таким образом, деятельность, осуществляемая «Краевым кризисным центром для женщин» направлена на помощь и поддержку женщин и женщин и детей, которые оказались в трудной жизненной ситуации. КГБУСО «Краевой кризисный центр для женщин» является единственным учреждением в Алтайском крае, которое занимается комплексной, наиболее полноценной помощью женщинам, подвергшимся домашнему насилию. В 2021 году «Краевой кризисный центр для женщин» стал победителем III Всероссийского конкурса «Семейная гавань», который проводился в рамках программы «Семья и дети» Благотворительного фонда Елены и Геннадия Тимченко. Благодаря этой победе, Кризисный центр получил финансирование на реализацию проекта «Профилактика насилия в семье «Дом без насилия»», который включает в себя осуществление помощи и реабилитации женщин, подвергшихся домашнему насилию. Комплексная помощь включает в себя социально-психологическую, социально-правовую, социально-педагогическую, социально-бытовую, материальную поддержку, а также, при необходимости, убежище (помещение в социальную гостиницу), еду и необходимую одежду на первое время. На основе полученных результатов в ходе реализации данного проекта проводится оценка результативности работы Кризисного центра по направлению помощи женщинам, подвергшимся домашнему насилию. Благодаря оценке, Кризисный центр сможет оценить свою работу, ее результативность, а также выявить возможность попадания практики в реестр доказательных практик.

2.2. Экспертная оценка практики реабилитации женщин, подвергшихся домашнему насилию в КГБУСО «Краевой кризисный центр для женщин».

Экспертный опрос — разновидность социологического опроса, в ходе которого респондентами выступает особый тип людей — эксперты. Это компетентные лица, имеющие глубокие знания о предмете или объекте

исследования.

Эксперт — специалист, делающий заключение при рассмотрении какого-нибудь вопроса.

Основное назначение экспертного опроса: выявление наиболее существенных, важных аспектов исследуемой проблемы, повышение надежности, достоверности, обоснованности информации, выводов и практических рекомендаций благодаря использованию знаний и опыта экспертов [16].

Преимуществами экспертного опроса являются:

Возможность получения достоверной и всеобъемлющей информации по проблеме;

Результаты помогут не просто описать какое-то явление или процесс, но и объяснить его;

Возможность контролировать процесс опроса;

Возможность выработать новые решения, получить неординарные сведения и нестандартные мнения.

Недостатки:

Риски неоправданного завышения ценности полученных данных;

Риск получить намеренно искаженные сведения.

Экспертное интервью было подготовлено и проведено автором настоящего дипломного исследования и было проведено в период с 29.04.22 по 5.05.22.

Данное интервью проводилось очно, индивидуально с каждым экспертом.

В рамках экспертного интервью было отобрано 4 эксперта.

1. Свидерских Марина Ивановна, специалист по социальной работе КГБУСО «Краевой кризисный центр для женщин».
2. Шахматова Наталья Юрьевна, психолог КГБУСО «Краевой кризисный центр для женщин».

3. Скорлупина Евгения Александровна, заведующая отделением консультативной помощи и реабилитации КГБУСО «Краевой кризисный центр для женщин».

4. Новикова Лилия Владимировна, директор Алтайской краевой общественной организации «Доброе сердце».

Беседы с каждым экспертом проходили лично, наедине.

Основным критерием отбора экспертов для интервью являлись компетентность в сфере реабилитации женщин, подвергшихся домашнему насилию.

Цель данной экспертной оценки – оценить результативность практик реабилитации женщин, подвергшихся домашнему насилию, в КГБУСО «Краевой кризисный центр для женщин».

Основные задачи экспертной оценки:

1. Узнать, насколько современна и своевременна практика центра.
2. Выяснить, насколько результативна помощь.
3. Определить, что можно сделать лучше.

Экспертам задавались вопросы, разделенные по блокам, которые соответствуют задачам экспертного интервью (Приложение 2)

Первым вопросом мы хотели узнать, какие услуги оказываются центром и непосредственно опрошенными экспертами женщинам, подвергшимся домашнему насилию и обратившимся за помощью.

Свидерских Марина Ивановна назвала такие услуги как кризисное консультирование, поддержка по телефону, онлайн консультирование, методическая работа (подготовка материалов, статей, разработка буклетов), акции по привлечению внимания к проблеме домашнего насилия в учебных заведениях города Барнаула. Данные услуги оказывают специалисты по социальной работе Кризисного центра для женщин. Непосредственно Марина Ивановна ведет группы поддержки для женщин, столкнувшихся с насилием.

Шахматова Наталья Юрьевна, как и другие психологи центра, проводит психологические консультации для женщин, подвергшихся насилию.

Скорлупина Евгения Александровна сделала упор на то, что Кризисный центр активно занимается профилактикой домашнего насилия среди населения.

Можно сделать вывод, что Кризисный центр оказывает огромный спектр услуг, необходимый женщине, подвергшейся домашнему насилию. Женщина может получить бесплатную юридическую и психологическую поддержку в центре, а также благодаря всевозможным методическим материалам, брошюрам, буклетам, быстро узнать, как оставаться в безопасности. Также экстренная кризисная линия является необходимостью для женщин, оказавшихся в ситуации насилия, что тоже есть в Кризисном центре для женщин.

Новикова Лилия Владимировна, директор АКОО «Доброе сердце» много лет сотрудничает с Кризисным центром для женщин, ее организация оказывает юридическую поддержку женщинам, психологическую помощь, которую осуществляют волонтеры-психологи и юристы. Это говорит о том, что в Алтайском крае общественные организации тоже могут оказать помощь женщине, столкнувшейся с домашним насилием.

Следующий вопрос касался уникальных практик, технологий, оборудования реабилитации женщин, подвергшихся домашнему насилию.

Свидерских Марина Ивановна и Скорлупина Евгения Александровна рассказали о современном оборудовании центра, например, песочницах для песочной терапии, интерактивном оборудовании в сенсорной комнате, прозрачных мольбертах, которых нет в других государственных учреждениях социального обслуживания Алтайского края. Также эксперты говорили о социальной гостинице. В Алтайском крае очень маленькое количество учреждений может предоставить приют нуждающимся женщинам. Социальная гостиница Кризисного центра для женщин может приютить женщин, которые скрываются от супругов-насильников и, благодаря спонсорам, обеспечить женщину мебелью, одеждой и едой, в случае необходимости, средствами гигиены. При нахождении в гостинице с женщинами работают психологи, специалисты по социальной работе.

Шахматова Наталья Юрьевна рассказала об уникальных техниках психологической работы, таких как песочная терапия, метафорические карты. В центре есть большая комната Монтессори для занятий с детьми, сенсорная комната для психологической разгрузки.

Кризисный центр для женщин и АКОО «Доброе сердце» оказывают экстренную помощь женщинам, столкнувшимся с насилием. В Кризисном центре для женщин есть экстренная телефонная линия, в «Доброе сердце» оказывает материальную помощь, например, может помочь продуктами, одеждой женщине, которая ушла от мужа-агрессора с маленьким ребенком на руках.

Таким образом, можно сказать, что в целом помощь женщинам, оказавшимся в ситуации домашнего насилия, - это уникальная вещь, которой занимаются немногие организации в России. Кризисный центр обладает уникальным оборудованием, опытными сотрудниками, которые много лет помогают женщинам, и они только увеличивают свой опыт, изучают новые технологии и обучаются новейшим практикам для помощи женщинам, подвергшимся домашнему насилию.

Кризисный центр сотрудничает с различными организациями в городе. Марина Ивановна Свидерских рассказала о сотрудничестве с фондом «Облака» и АКОО «Доброе сердце». Марина Ивановна и Новикова Лилия Владимировна рассказали о том, что многие клиенты попадают к ним по направлению друг друга, например, «Доброе сердце» направляет девушек, столкнувшихся с домашним насилием в Кризисный центр для консультации психолога, или, если в Кризисном центре по истечении срока реабилитации женщине все еще необходимы бесплатные консультации с психологом, и направляют в «Доброе сердце».

Скорлупина Евгения Александровна рассказала о сотрудничестве с учебными заведениями Барнаула. Кризисный центр проводит акции, тренинги, лекции для студентов. Также Кризисный центр взаимодействует с

подразделением по делам несовершеннолетних, сотрудники центра присутствуют на заседаниях комиссии, с полицией, с органами опеки.

Кризисный центр может оказать комплексную помощь обратившейся женщине, а также он занимается обменом опыта и обучением людей тому, как быть в ситуации насилия и как его предотвращать. Именно сотрудничество с другими организациями позволяет охватить все большее количество людей и именно благодаря этому количество женщин, которые обращаются в центр увеличивается.

Второй блок вопросов касался того, насколько результативна помощь женщинам, подвергшимся домашнему насилию. Он включал два вопроса каждому эксперту. В первом вопросе мы хотели узнать, какие препятствия эксперты видят в работе с женщинами, которые подверглись домашнему насилию.

Свидерских М.И. главной проблемой в работе с женщинами, пострадавшими от домашнего насилия, считает табуированность данной темы в обществе. Женщины не просто не обращаются за помощью из-за страха или других причин, они даже не осознают, что подвергаются домашнему насилию, потому что в обществе не принято о таком говорить. Женщины думают, что оскорбления мужа, легкие удары в плечо – это не насилие, ведь все так живут, поэтому они живут так годами, пока ситуация не становится сложно разрешимой. В итоге женщины годами оправдывают агрессоров. К ее мысли присоединяется Шахматова Н.Ю, она думает, что женщины считают стыдным обращение за помощью к психологу, даже если ситуация критическая. Скорлупина Е.А, Шахматова Н.Ю и Новикова Л.В. говорили о том, что даже если женщина обращается за помощью, очень часто она не заканчивает реабилитацию, прощает мужа-агрессора и возвращается к нему. Новикова Лилия Владимировна описывала ситуацию из практики, когда девушка, обратившаяся к ней за помощью, рьяно боролась за то, чтобы ее мужа-агрессора посадили в тюрьму, но через некоторое время она «сбавила обороты» и захотела забрать заявление и вернуться к супругу. Эксперты отмечали, что

такие случаи в их практике – далеко не редкость, что клиентки часто бросают реабилитацию на полпути.

Также эксперты Свицерских и Скорлупина считают, что препятствием в работе является несовершенное законодательство. Отсутствие комплексного закона о противодействии домашнему насилию отягощает работу с женщиной. Как бы ни хотелось, специалисты по социальной работе, юристы, психологи не могут полностью оградить женщину от агрессора, потому что нельзя запретить ему видеться с супругой, не существует охранный ордера для насильника, нельзя защитить женщину от преследования, от киберсталкинга, законы Российской Федерации не регулируют данные вопросы. Также Свицерских Марина Ивановна затронула очень важную тему того, что мужчин-агрессоров в случае доведения дела до суда не отправляют на принудительные сессии с психологом, хотя работа с агрессором в данном случае является первоочередной.

Далее эксперты отвечали на вопрос, какой результат они видят у своих клиенток, проходящих реабилитацию из-за домашнего насилия. Все эксперты отметили, что чаще всего женщины возвращаются в абьюзивные отношения, даже после прохождения реабилитации. Свицерских Марина Ивановна и Скорлупина Евгения Александровна независимо друг от друга указали, что часто женщине требуется 7-10 попыток, чтобы навсегда уйти от агрессора. Евгения Александровна так же отметила: «Если женщина проживает в домашнем насилии 3 месяца, то реабилитация занимает год, а если женщины годами живут в ситуации насилия, то, как правило, от агрессора она не уходит, она приходит в центр на передышку, пополнить необходимый ей ресурс и опять возвращается [к мужу]». То есть эксперт считает, что уйти от супруга-агрессора женщине очень сложно.

Свицерских М.И. считает, что работа с психологом для женщины очень важна, ведь даже если она не уходит от абьюзера, ее эмоциональное состояние становится стабильнее и у нее появляются силы для того, чтобы уйти потом. К этому мнению присоединяется Шахматова Н.Ю: «Осознание того, что женщина

подвергается домашнему насилию – это уже результат, так как часто женщины не понимают этого при обращении». То есть даже если женщина не уходит от агрессора, занятия с психологом являются необходимыми. Наталья Юрьевна считает, что женщины лучше справляются со стрессом благодаря психологической реабилитации. Марина Ивановна Свидерских считает, что прохождение всех этапов реабилитации увеличивает вероятность хорошего исхода для женщины, то есть выхода из абьюзивных отношений.

Новикова Лилия Владимировна, как и другие эксперты, видит, что женщины редко выходят из абьюзивных отношений после реабилитации в Кризисном центре для женщин или в общественной организации.

Таким образом, эксперты наблюдают, что в результате реабилитации женщины, подвергшиеся домашнему насилию, не выходят из абьюзивных отношений, на это им требуется очень много времени, порой это занимает годы, но часто этого никогда не происходит. Эксперты утверждают, что это связано с человеческой психологией и схоже с алкогольной и наркотической зависимостью.

Если проанализировать ответы экспертов на вопросы данного блока, можно сделать вывод о том, что препятствий в работе с подвергшимися насилию женщинами очень много и, к сожалению, они играют большую роль в результативности их реабилитации. Женщины не хотят проходить реабилитацию, а даже если делают это, то из насильственных отношений они не выходят.

Последний блок вопросов «что можно сделать лучше» включал в себя два вопроса: «что бы вы хотели добавить в работу?» и «что бы вы хотели убрать из работы?». Данные вопросы вызывали у экспертов большие затруднения, поэтому не все эксперты ответили на оба эти вопроса.

На вопрос о том, что можно добавить в работу, Свидерских М.И. сказала, что она хотела бы усовершенствования законодательства в сфере противодействия домашнему насилию, к этому мнению присоединилась и Скорлупина Е.А. Марина Ивановна указала, что хотела бы, чтобы центр

оказывал юридическое сопровождение женщинам в суде, так как сейчас кризисный центр не оказывает данную услугу. Евгения Александровна хотела бы добавить работу с мужчинами-агрессорами непосредственно в Кризисном центре. Новикова Лилия Владимировна указала на недостаток информации о том, куда женщина может обратиться в ситуации домашнего насилия. Многие женщины не знают даже про существование кризисного центра для женщин, и тем более про существование общественных организаций. Скорлупина Евгения Александровна считает, что, если исключить проблемы законодательства, в Кризисном центре для женщин используется все, что есть в мировом опыте по работе с подвергшимися домашнему насилию.

На вопрос о том, что хотелось бы убрать из работы, не все эксперты смогли дать ответ. Шахматова Наталья Юрьевна хотела бы убрать ограничение количества консультаций, чтобы женщина дольше могла заниматься с психологом бесплатно, а также изменить систему заполнения документов, необходимых для начала реабилитации. Наталья Юрьевна сказала, что при обращении в кризисный центр нужны документы всех членов семьи, а часто женщина не может предоставить документы супруга, так как скрывает от него обращение в центр. Лилия Владимировна Новикова хотела бы убрать финансовые проблемы, к которым сталкивается АКОО «Доброе сердце». Данный вопрос завел в тупик экспертов, потому что в целом из своей работы они хотели бы убрать те препятствия, с которыми сталкиваются в процессе реабилитации. На этот вопрос они отвечали ранее.

В целом, в выводе по данному блоку вопросов можно сказать, что экспертов устраивает их работа с подвергшимися домашнему насилию женщинами, есть небольшие детали, которые хотелось бы добавить.

Проведенное экспертное интервью показало следующие результаты: проанализировав первый блок вопросов «насколько современна и своевременна практика» можно сделать вывод, что КГБУСО «Краевой кризисный центр для женщин» оказывает всевозможные услуги женщинам, подвергшимся домашнему насилию, включая индивидуальные психологические консультации

и группы поддержки. Реабилитация женщин, подвергшихся домашнему насилию, включает в себя юридическую помощь, психологические консультации, срочные социальные услуги, временное жилье, при необходимости. Кризисный центр обладает всевозможным современным оборудованием для успешной реабилитации. Одна из немногих социальных гостиниц в Алтайском крае находится в кризисном центре для женщин. Также сотрудники кризисного центра для женщин обладают богатым опытом в работе с подвергшимися домашнему насилию.

Сотрудничество Кризисного центра для женщин с различными организациями, такими как благотворительный фонд «Облака», Алтайская краевая общественная организация «Доброе сердце», с учебными заведениями города Барнаула играет важную роль в профилактике домашнего насилия. Специалисты Кризисного центра проводят обучения, лекции, тренинги для многих организаций.

Однако все достоинства КГБУСО «Краевой кризисный центр для женщин» не могут гарантировать успешное прохождение реабилитации. В работе с женщинами, подвергшимися домашнему насилию, есть множество препятствий. Эксперты выделяли проблемы в законодательстве, многие субъективные факторы, которые делают реабилитацию неуспешной. Все эксперты пришли к выводу, что после прохождения реабилитации женщины не уходят от агрессоров, но это нельзя считать плохим результатом, так как специалисты не могут настаивать на расставании женщины с супругом-агрессором. В целом нельзя сказать, какой исход будет хорошим, учитывая, что кризисный центр для женщин не работает с абьюзерами. Именно в этом эксперты и исследователь видят причину того, что женщины остаются с агрессорами и реабилитация не работает полноценно. Работа с агрессором – важнейшая часть реабилитации, женщины не хотят разрушать семьи, они работают с психологом, со специалистами по социальной работе, но супруг-агрессор не меняется, и их совместная жизнь не меняется также. Комплексная

работа со всеми сторонами-участниками домашнего насилия – это шанс на то, что семья сохранится и продолжить существовать без насилия.

Эксперты хотели бы изменить законодательство в сфере противодействия домашнему насилию. Три из четырех экспертов отметили, что для успешной реабилитации необходим запрет агрессору видеть женщину, то есть охранный ордер.

По ответам на первый блок вопросов «Насколько современна и своевременна практика» можно сказать, что практика является современной и своевременной. Второй же блок вопросов «насколько результативна практика» показывает противоположные результаты. По ответам на вопросы блока нельзя сказать, что практика центра является результативной. Третий же блок вопросов «что можно изменить» сложно оценить, так как в целом эксперты довольны своей работой, недостатки, которые они хотели бы исправить касаются независимых от них вещей.

Анализ результатов оценки практики реабилитации в КГБУСО «Краевой кризисный центр для женщин» позволил сформулировать основные рекомендации по улучшению работы с клиентами:

- Наладить работу не только с женщинами, которые подверглись домашнему насилию, но и с мужчинами-агрессорами;
- Организовать юридическое сопровождение женщин в суд;

Если отвечать на вопрос «результативна ли практика реабилитации женщин, подвергшихся домашнему насилию, в КГБУСО «Краевой кризисный центр для женщин», ответ будет неоднозначным. Несмотря на использование современных технологий, оборудования, опытных специалистов, сотрудничество с различными организациями, сами эксперты считают, что женщины возвращаются к агрессорам и дальше живут в насилии, что нельзя назвать положительным результатом реабилитации.

Заключение

Проведение оценки результативности практики реабилитации женщин, подвергшихся домашнему насилию, в КГБУСО «Краевой кризисный центр для женщин» является необходимым мероприятием, способным помочь Центру проанализировать и улучшить свою работу. Проведение оценки включает в себя анализ теоретической базы, разработку инструментария, нахождение интервьюеров, проведение исследования, анализ полученных данных и представление результатов.

В работе были рассмотрены основные подходы и теории к исследованию проблемы домашнего насилия: виктимологический, теория социального научения, интерактивная теория, теория конфликтов, структурная теория. Виктимологический подход исходит из того, что жертва и агрессор состоят в тесных отношениях и могут обуславливать поведение друг друга в конфликтных ситуациях. Исходя из проведенного нами исследования, эта теория наиболее адекватна для изучения проблемы домашнего насилия, что подтверждает 1 гипотезу. Все опрошенные женщины поделились, что остаются в семье и не собираются уходить от мужа. Одна женщина подтвердила, что остается с мужем несмотря на то, что с ходом реабилитации ситуация усугубляется, при этом опрошенная экономически независима от мужа и получает больше него.

Согласно рассмотренной в работе литературе, своевременность и поэтапность осуществления реабилитационных услуг, системность, комплексность, последовательность и непрерывность в проведении реабилитационных мероприятий, индивидуальный подход к каждому клиенту, а также доступность социально-реабилитационной помощи для всех нуждающихся являются основными характеристиками реабилитации, следовательно, гипотеза 2 подтвердилась. К другим существенным характеристикам реабилитации также можно отнести восстановление социального статуса личности, адаптацию к социальной реальности и достижение определенного материального и нематериального благополучия

клиента.

При рассмотрении нормативно-правовой базы социальной работы с женщинами, подвергшимися домашнему насилию, можно увидеть, что отсутствие комплексного закона против домашнего насилия отрицательно влияет на результативность реабилитации, что подтверждает 3 гипотезу. Специалисты, проводящие реабилитацию, не могут гарантировать ее успешность, так как закон не защищает женщину от агрессора, и он может с ней видеться. Однако существует множество других международных и федеральных законодательных актов, регулирующих данную сферу.

Проведение экспертного опроса показало, что эксперты считают, что результативность практик реабилитации была бы выше, если бы в КГБУСО «Краевой кризисный центр для женщин» проводилась работа с мужчинами-агрессорами. Эксперты говорили о том, что после реабилитации в центре женщина чаще всего возвращается к мужу, то есть она возвращается в ту же среду, продолжает жить с агрессором. Но если бы агрессор работал с психологом, со специалистом по социальной работе, то вероятность сохранения семьи без насилия была бы выше. Таким образом, подтверждается гипотеза 4.

Также экспертное интервью показало, что КГБУСО «Краевой кризисный центр для женщин» имеет все необходимое для успешной реабилитации женщин, обратившихся из-за домашнего насилия. В кризисном центре работают компетентные и опытные специалисты, реализуется множество проектов по профилактике насилия, приобретается различное оборудование для реабилитации, используются новые формы работы с женщинами, такие как тематические группы поддержки, проводится методическая работа, специалисты кризисного центра создают буклеты, памятки на всевозможные темы, чтобы помочь женщине в сложной жизненной ситуации. Также центр предоставляет не только психологические, но и юридические услуги, социальная гостиница готова принять нуждающихся женщин. То есть КГБУСО «Краевой кризисный центр для женщин» создает все условия для комплексного решения проблемы домашнего насилия, что подтверждает 5 гипотезу.

По итогам проведенного исследования можно сказать, что КГБУСО «Краевой кризисный центр для женщин» обладает всем необходимым для успешной реабилитации женщин, подвергшихся домашнему насилию, однако многие субъективные факторы влияют на процесс реабилитации женщин, и они возвращаются к агрессорам, но их психологическое состояние улучшается.

Список литературы

Нормативно-правовые документы:

1. Конституция Российской Федерации (Принята всенародным голосованием 12.12.1993 с изменениями, одобренными в ходе общероссийского голосования 01.07.2020) [Электронный ресурс]. – Доступ из справочной правовой системы Консультант. – Текст: электронный.
2. Конвенция Совета Европы о предотвращении и борьбе с насилием в отношении женщин и домашним насилием [Электронный ресурс]: – URL: <https://rm.coe.int/168046253f> (дата обращения: 24.05.2022).
3. Конвенция о ликвидации всех форм дискриминации в отношении женщин (Принята резолюцией 34/180 Генеральной Ассамблеи от 18 декабря 1979 года) [Электронный ресурс]: – URL: https://www.un.org/ru/documents/decl_conv/conventions/cedaw.shtml (дата обращения: 24.05.2022). — Режим доступа: свободный.
4. Гражданский кодекс Российской Федерации (ГК РФ) [Электронный ресурс]. – Доступ из справочной правовой системы Консультант. – Текст: электронный.
5. Кодекс Российской Федерации об административных правонарушениях от 30.12.2001 N 195-ФЗ (ред. от 24.03.2021) (с изм. и доп., вступ. в силу с 14.04.2021) [Электронный ресурс]. – Доступ из справочной правовой системы Консультант. – Текст: электронный
6. Семейный кодекс Российской Федерации от 29.12.1995 N 223-ФЗ [Электронный ресурс]. – Доступ из справочной правовой системы Консультант. – Текст: электронный.
7. Уголовный кодекс Российской Федерации от 13.06.1996 N 63-ФЗ (ред. от 24.02.2021, с изм. от 08.04.2021) [Электронный ресурс]. – Доступ из справочной правовой системы Консультант. – Текст: электронный
8. Федеральный закон "Об общих принципах организации законодательных (представительных) и исполнительных органов государственной власти

- субъектов Российской Федерации" от 06.10.1999 N 184-ФЗ (последняя редакция) [Электронный ресурс]. – Доступ из справочной правовой системы Консультант. – Текст: электронный
9. Федеральный закон "Об основах социального обслуживания граждан в Российской Федерации" от 28.12.2013 N 442-ФЗ (последняя редакция) [Электронный ресурс]. – Доступ из справочной правовой системы Консультант. – Текст: электронный.
10. Федеральный закон от 23 июня 2016 г. N 182-ФЗ "Об основах системы профилактики правонарушений в Российской Федерации" [Электронный ресурс]. – Доступ из справочной правовой системы ГАРАНТ. – Текст: электронный.
11. ГОСТ Р 52886-2017 Социальное обслуживание населения. Социальные услуги женщинам (Переиздание) [Электронный ресурс]. – URL: <https://docs.cntd.ru/document/1200156995> (дата обращения: 24.05.2022). — Режим доступа: свободный.

Литература и интернет-источники:

12. Агентство РИА Новости «В России отмечен рост домашнего насилия с 10 апреля в 2,5 раза» [Электронный ресурс]. – URL: <https://ria.ru/20200505/1570971794.html> - (дата обращения: 26.05.22). - Заглавие с экрана
13. Берковиц, Л. Агрессия: причины, последствия и контроль. - СПб–М., 2001. – 352 с.
14. Гордеева А.В. Реабилитационная педагогика: Учебное пособие для студентов педагогических вузов и колледжей. М.: Академический проект; Королев: Парадигма, 2005. – 320 с.
15. Горшкова, И.Д. Насилие против жен как проблема социологического анализа / И.Д. Горшкова, И.И. Шурыгина // Общество и гендер. Материалы летней школы, Рязань, 2003. – Рязань: «Поверенный», 2003. – 83 с.

16. Добренъков, В.И., Кравченко А.И. Методы социологического исследования: Учебник. – М.: ИНФРА-М, 2004. – 768 с.
17. Дюбан, Э. Исследование по вопросам предотвращения и борьбы с насилием в отношении женщин и домашним насилием, в том числе в ситуациях социального неблагополучия, в Российской Федерации / Э. Дюбан. — М., 2020. — 86 с.
18. Ениколопов, С.Н., Хвостова, Е.С. Социально-психологические представления о сексуальном насилии в семье // Психология и право. — 2011. — №1. – С. 45-46
19. Ковкова, Т. Г. Технологии социальной работы с женщинами, подвергшимися насилию в семье / Т. Г. Ковкова, И. А. Гизатова. — Текст : непосредственный // Педагогическое мастерство : материалы II Междунар. науч. конф. (г. Москва, декабрь 2012 г.). — Москва : Буки-Веди, 2012. – С. 270-273. [Электронный ресурс]. — URL: <https://moluch.ru/conf/ped/archive/65/3178/> (дата обращения: 26.03.2022).
20. Насилие и его влияние на здоровье. Доклад о ситуации в мире / Под ред. Этьенна Г. Круга и др./ Пер. с англ. — М: Издательство «Весь Мир», 2003. — 376 с. [Электронный ресурс]. — URL: https://www.who.int/violence_injury_prevention/violence/world_report/en/full_ru.pdf (дата обращения: 26.03.2022). — Режим доступа: свободный.
21. Об опыте работы организаций социального обслуживания субъектов Российской Федерации, предоставляющих социальные услуги гражданам, пострадавшим от семейного насилия, в том числе кризисных центров помощи женщинам, и некоммерческих организаций, реализующих эффективные модели профилактики насилия в семье [Электронный ресурс]. – URL: <https://мвд.рф/document/20344526> (дата обращения: 25.05.2022). — Режим доступа: свободный.
22. Официальный сайт КГБУСО «Кризисный центр для женщин» «О нас» [Электронный ресурс]. – URL: <https://womenkrizis.ru/about/> - Заглавие с экрана (дата обращения: 1.03.22).

23. Официальный сайт Фонда Тимченко «О реестре (банке) доказательных практик» [Электронный ресурс]. – URL: <https://deti.timchenkofoundation.org/o-banke/> - Заглавие с экрана (дата обращения: 1.03.22).
24. О профилактике семейно-бытового насилия: проект Федерального закона №1183390-6 от 28 сентября 2016. [Электронный ресурс]. — Доступ из справочно-правовой системы Консультант. – Текст: электронный.
25. Реабилитация [Электронный ресурс]. – URL: <https://www.who.int/ru/news-room/factsheets/detail/rehabilitation#:~:text=Реабилитация%20определяется%20как%20«комплекс%20мер%20> (дата обращения: 26.03.2022). — Режим доступа: свободный.
26. Российская энциклопедия социальной работы / Под общ. ред. д.и.н., проф. Е.И. Холостовой. — М.: Издательско-торговая корпорация «Дашков и К°», 2016. — 1032 с.
27. Справочник по медико-социальной экспертизе и реабилитации / [Р.М. Войтенко и др.]; под ред. М.В. Коробова, В.Г. Помникова. – СПб.: Гиппократ, 2005. – 856 с.
28. Сулейманова, В.И. Насилие в супружеских отношениях. – СПб.: РГБ, 2016. – 179 с.
29. Холостова, Е.И., Дементьева, Н.Ф. Социальная реабилитация. – М., 2002. – 308 с.
- 30.
- Иностранные источники:
31. Global Study on Homicide: Gender-related killing of women and girls. — Vienna: United Nations Office on Drugs and Crime, 2018. — 64 с. [Электронный ресурс]. – URL: https://www.unodc.org/documents/data-and-analysis/GSH2018/GSH18_Gender-related_killing_of_women_and_girls.pdf (дата обращения: 26.03.2022). — Режим доступа: свободный.

32. Kaufman, M. The Construction of Masculinity and the triad of Men's Violence / M. Kaufman // Men's Lives. Ed. by M. Kimmel and M. Messner. New-York-Toronto: Makmillan publishing company, 2000. – 16 c.
33. Kimmel M. The Gendered Society. New York-Oxford: Oxford University Press, 2000. – 336 c.

АННОТАЦИЯ ПРОЕКТА:**ПРОФИЛАКТИКА НАСИЛИЯ В СЕМЬЕ «ДОМ БЕЗ НАСИЛИЯ»***III Всероссийский конкурс «Семейная гавань 2021»**Благотворительный фонд Елены и Геннадия Тимченко*

Наименование организации, реализующей проект: Краевое государственное учреждение социального обслуживания «Краевой кризисный центр для женщин»

Название проекта: Профилактика насилия в семье «Дом без насилия»

Дата начала реализации проекта: 01.08.2021 года

Дата окончания реализации проекта: 30.10.2022 год

Территория реализации проекта: Алтайский край

Цель проекта: расширить сферу реализации практики по работе с женщинами и детьми, пострадавшими от насилия в семье с привлечением внимания к проблеме, расширением целевой группы (кризисные опекунские семьи) и созданием групп поддержки для женщин и детей.

Приоритетная целевая группа (направление Конкурса)

- семьи с риском и/или опытом жестокого обращения с детьми, насилия в семье (как непосредственно по отношению к ребенку, так и к другим членам семьи с детьми);

Основные мероприятия проекта (с ожидаемыми результатами):

1. Организация непрерывного индивидуального социально-психологического, социально-правового, материального сопровождения женщин и детей, в том из опекунских семей. Не менее 50 женщин целевой группы будут обеспечены индивидуальным социально-психологическим, социально-правовым, материальным сопровождением. Это означает, что в зависимости от запроса женщины получают консультации психолога, специалиста по социальной работе, юриста. В работу по программе также входит участие женщин в работе группы поддержки. Не менее 50 женщин

изменяют свою ситуацию, улучшат своё благополучие, изменят отношение к насилию, жестокому обращению, изменят стратегию поведения на более активную. Не менее 40 детей целевой группы обеспечены индивидуальным социально-психологическим, социально-правовым и материальным сопровождением. Не менее чем у 40 детей изменится ситуация, улучшится их благополучие, изменят стратегию поведения на более активную.

2. Организация группового психосоциального сопровождения женщин и подростков в рамках групп поддержки. 20 женщин целевой группы приняли участие в непрерывно действующей группе поддержки. Работа группы поддержки будет осуществляться циклично на протяжении всего проекта, раз в неделю, продолжительностью 2 – 2.5 часа. Цикл включает в себя 10 занятий. Одновременно в работе группы примут участие от 6 до 12 женщин/подростков. Участницы группы поддержки улучшат своё психо-эмоциональное состояние, коммуникативные навыки, социальные связи.

3. Комплексное сопровождение беременных женщин и женщин с детьми пострадавших от жестокого обращения и насилия в условиях социальной гостиницы. 15 семей целевой группы будут обеспечены комплексным сопровождением в условиях социальной гостиницы КГБУСО «Краевой кризисный центр для женщин». Семьи улучшат своё благополучие, улучшат психоэмоциональное состояние, социальные связи.

4. Разработка программы «Реабилитация детей пострадавших от жестокого обращения и насилия» с целью методического сопровождения мероприятий проекта, внедрения программы реабилитации женщин и детей пострадавших от насилия с учетом уровня компетенций. Не менее 20 учреждений получат программу работы с женщинами, что позволит работать в одном технологическом ключе.

5. Проведение обучения специалистов комплексных центров Алтайского края технологиям реабилитации семей и детей пострадавших от жестокого обращения и насилия. Не менее 25 специалистов комплексных центров социального обслуживания повысят профессиональные компетенции в сфере

реабилитации женщин и детей пострадавших от насилия (в объеме 48 часов), что позволит улучшить качество предоставляемых услуг женщинам и детям целевой группы.

6. Проведение групповых и индивидуальных супервизий для специалистов комплексных центров, являющихся партнёрами в проекте. Не менее 3 групповых супервизии будет проведено для специалистов комплексных центров. Не менее 20 специалистов примут участие в групповой работе. Не менее 6 индивидуальных супервизии было проведено для специалистов комплексных центров.

7. Информационное сопровождение деятельности проекта: разработка контент-плана, подготовка и размещение материалов в СМИ, социальных сетях. В результате будет размещено на Интернет-ресурсах не менее 20 публикаций, 2 видео-репортажей по тематике проекта. Будет актуализирована проблемы социального сиротства, семейного неблагополучия и жестокого обращения с детьми, насилия в семье.

8. Организация и проведение международной акции «16 дней против гендерного насилия в отношении женщин» с целью привлечения внимания к проблеме насилия, в том числе домашнего насилия. Внимание не менее 2000 человек будут охвачены мероприятиями акции. Не менее 30 информационных материалов (статей, постов, видеороликов) опубликовано в СМИ и социальных сетях учреждений социального обслуживания. Не менее 15 учреждений социального обслуживания приняли участие в акции.

9. Разработка и издание буклетов по оказанию комплексной помощи женщинам и детям целевой группы (планы безопасности, памятки). Не менее 2000 экземпляров (1000 – для законных представителей, 1000 для детей) будут полиграфически качественно исполнены, в современном дизайне, удобном для восприятия информации. Буклеты будут распространены на мероприятиях проекта, в том числе через партнёров – комплексные центры социального обслуживания.

10. Съёмки видеофильма «Социальная гостиница» с целью повышения информирования семей о возможных видах помощи семьям с детьми, имеющих опыт/риск жестокого обращения и насилия. Фильм будет снят и распространён в интернет-ресурсах. Фильм будет использоваться в не менее чем 10 мероприятиях проекта и центра, направленных на профилактику жестокого обращения с детьми и насилия в отношении женщин

11. Оценка эффективности работы по вторичной профилактике насилия в семье. В результате будут получены ответы на следующие вопросы:

- Насколько современна и своевременна наша практика?
- Насколько результативна помощь?
- Что можно сделать лучше?

Приложение 2**Список вопросов для экспертного интервью**

Работники кризисного центра (заведующая отделением консультативной помощи и реабилитации, психолог, специалист по социальной работе)

1 блок. Насколько современна и своевременна практика.

Какие услуги вы оказываете обратившимся женщинам?

Что уникального есть в центре?

С кем вы сотрудничаете и в каком формате?

2 блок. Насколько результативна помощь.

Какие препятствия есть в работе с женщинами?

Какой результат вы видите у клиентов?

3 блок. Что можно сделать лучше.

Что бы вы добавили в работу?

Что бы вы убрали?

Независимые эксперты

1 блок. Насколько современная и своевременна практика.

Какие услуги вы оказываете обратившимся женщинам?

Что уникального есть в вашей работе с подвергшимися домашнему насилию?

В каком формате вы сотрудничаете с кризисным центром?

2 блок. Насколько результативна помощь.

Какие препятствия есть в работе с женщинами?

Какой результат вы видите у клиентов?

3 блок. Что можно сделать лучше.

Что бы вы добавили в работу?

Что бы вы убрали?

Последний лист ВКР

Выпускная квалификационная работа выполнена мной совершенно самостоятельно. Все использованные в работе материалы и концепции из опубликованной научной литературы и других источников имеют ссылки на них.

«___» _____ 2022 г.

(ФИО)

(подпись)