



Всемирная организация
здравоохранения

Европейское региональное бюро

Европейский доклад о предотвращении жестокого обращения с детьми

Резюме





Всемирная организация
здравоохранения

Европейское региональное бюро

Европейский доклад о предотвращении жестокого обращения с детьми

Резюме

Ключевые слова

Child abuse – prevention and control

Violence – prevention and control

Public health

Health policy

Europe

Запросы относительно публикаций Европейского регионального бюро ВОЗ следует направлять по адресу:

Publications

WHO RegionalOfficeforEurope

UN City, Marmorvej 51

DK-2100 Copenhagen Ø, Denmark

Кроме того, запросы на документацию, информацию по вопросам здравоохранения, или разрешение на цитирование или перевод документов можно заполнить в онлайн-режиме на сайте Регионального бюро (<http://www.euro.who.int/pubrequest>).

© Всемирная организация здравоохранения, 2013 г. Все права защищены. Европейское региональное бюро Всемирной организации здравоохранения охотно удовлетворяет запросы о разрешении на перепечатку или перевод своих публикации частично или полностью.

Обозначения, используемые в настоящей публикации, и приводимые в ней материалы не отражают какого бы то ни было мнения Всемирной организации здравоохранения относительно правового статуса той или иной страны, территории, города или района или их органов власти или относительно делимитации их границ. Пунктирные линии на географических картах обозначают приблизительные границы, относительно которых пока что еще может не быть полного согласия.

Упоминание тех или иных продуктов отдельных изготовителей не означает, что Всемирная организация здравоохранения поддерживает или рекомендует их, отдавая им предпочтение в сравнении с другими компаниями или продуктами аналогичного характера, не упомянутыми в тексте. За исключением случаев, когда имеют место ошибки и пропуски, названия патентованных продуктов выделяются начальными прописными буквами.

Всемирная организация здравоохранения приняла все разумные меры предосторожности для проверки информации, содержащейся в настоящей публикации. Тем не менее, опубликованные материалы распространяются без какой-либо четко выраженной или подразумеваемой гарантии. Ответственность за интерпретацию и использование материалов ложится на пользователей. Всемирная организация здравоохранения ни в коем случае не несет ответственности за ущерб, связанный с использованием этих материалов. Мнения, выраженные в данной публикации авторами, рецензентами или группами экспертов, не обязательно отражают решения или официальную политику Всемирной организации здравоохранения.

Фотографии в данной публикации ни в коей мере не имели целью отразить плохое обращение с ее героями.

РЕЗЮМЕ

Жестокое обращение с детьми – физическое, сексуальное, эмоциональное насилие и/или отсутствие заботы в отношении детей в возрасте до 18 лет – имеет место в любом обществе. Оно распространено и в Европейском регионе ВОЗ и повсеместно в мире, и часто накладывается на иной негативный опыт, например, наличие у родителя или воспитателя психических расстройств, наркотической или алкогольной зависимости, нахождение родителя или воспитателя в местах лишения свободы, необходимость быть свидетелем сцен насилия со стороны интимного партнера (домашнего насилия) или переживать развод родителей.

В то время как тяжелые случаи жестокого обращения с детьми могут привлечь внимание соответствующих органов защиты детей, имеются более скрытые формы, могущие существовать на протяжении многих лет. Нарастает озабоченность тем, что традиционные формы защиты детей от причинения вреда уже не помогают справиться с увеличением числа случаев жестокого обращения с детьми в Европе, а значит необходимо уделять гораздо большее внимание профилактике. *Европейский доклад о предотвращении жестокого обращения с детьми*, составленный для руководителей, специалистов и активистов, представляющих различные сектора государственной власти и общественные организации, доказывает, что при соответствующем подходе с позиций общественного здравоохранения жестокое обращение с детьми в большинстве случаев предотвратимо.

Почему предотвращение жестокого обращения с детьми является приоритетом в Европейском регионе ВОЗ?

Ежегодно в Европейском регионе жестокое обращение с детьми приводит к преждевременной смерти по крайней мере 850 детей в возрасте до 15 лет. Не все случаи смерти в результате жестокого обращения фиксируются должным образом, и эта цифра, вероятно, является заниженной.

Статистические данные подтверждают существование неравенства внутри Региона с более высокими показателями смертности на востоке, хотя в целом наблюдается тенденция к снижению. Смертность, однако, это лишь вершина айсберга: основная масса случаев жестокого обращения может не попадать в поле зрения органов защиты детей.

Национальная политика и практика стран в отношении жестокого обращения с детьми различается, что затрудняет анализ ситуации в региональном масштабе. Чтобы получить более четкое представление о масштабах проблемы на уровне стран, необходимо совершенствовать запись актов гражданского состояния и официальную статистику. Этому в значительной степени способствовало бы применение мультидисциплинарного подхода к расследованию конкретных случаев, привлечение групп специалистов, использующих проверенные и действенные методы исследования, а также проведение периодического анализа с целью выявить

Основные факты в отношении жестокого обращения с детьми в Европейском регионе ВОЗ

- Ежегодно в результате жестокого обращения погибает по крайней мере 850 детей в возрасте до 15 лет.
- Количество убийств в 2,4 раза выше в странах восточной Европы с низким и средним уровнем доходов.
- Жестокое обращение распространено, но не попадает в поле зрения органов защиты детей:
 - От сексуального насилия страдают 18 миллионов детей в возрасте до 18 лет.
 - От физического насилия страдают 44 миллиона детей в возрасте до 18 лет.
 - От эмоционального насилия страдают 55 миллионов детей в возрасте до 18 лет.
- Жестокое обращение может сопровождаться иным, неблагоприятным для ребенка, опытом .
- Оно приводит к возникновению проблем в области физического и психического здоровья и социальным последствиям.
- Становится препятствием для получения хорошего образования и достойной работы.
- Социальные последствия выливаются в миллиарды евро.
- Факторы риска включают следующее:
 - молодые, одинокие родители, имеющие низкий образовательный уровень и представляющие малоимущие слои населения, более склонны к жестокому обращению со своими детьми.
 - нормы, оправдывающие физическое наказание, высокий уровень экономического неравенства, экономический стресс, а также слабое законодательство.
- Программы посещения семей и программы по формированию родительских навыков способствуют предотвращению жестокого обращения с детьми.
- Такие программы позволяют существенно сэкономить на издержках:
 - 5,7 евро экономии на каждый евро, потраченный на посещение семей
 - 17 евро на каждый евро, потраченный на программы обучения родителей и программы дошкольного обучения.
- Аргументы в поддержку инвестирования в профилактику неоспоримы.

случаи скрытого жестокого обращения в конкретном сообществе.

Анализ исследований, проводившихся на уровне сообществ в Европе и в мире, подтверждает уровень распространенности жестокого обращения в сообществах. Эти исследования показывают, что коэффициент распространенности сексуального насилия

составляет 9,6% (13,4% среди девочек и 5,7% среди мальчиков), а коэффициент распространенности физического и эмоционального насилия составляет 22,9% и 29,1% соответственно, без значительных различий по половому признаку. Число исследований в отношении отсутствия заботы невелико, но анализ имеющихся в мире научных работ по данному вопросу

показывает, что его распространенность также высока – 16,3% составляет коэффициент для физического отсутствия заботы, и 18,4% – для безразличного отношения.

Если соотнести эти цифры с общим количеством детей в Европе, становится очевидным, что 18 миллионов детей страдают от сексуального насилия, 44 миллиона становятся жертвами физического насилия, а 55 миллионов подвергаются эмоциональному насилию. Чтобы не просто выявить масштаб проблемы, но и четко определить факторы риска и последствия жестокого обращения в долгосрочной перспективе, необходимо периодическое проведение в Европейских странах большего числа исследований с использованием одной и той же методики.

По большей части жестокое обращение носит относительно умеренный характер, но в течении продолжительного времени. Такой тип жестокого обращения требует скорее вмешательств со стороны служб социального обеспечения и поддержки семьи, нежели расследования со стороны органов защиты детей.

Каковы последствия и экономическое воздействие жестокого обращения с детьми?

Жестокое обращение может вызывать стресс, влияющий на умственное развитие ребенка, особенно в первые годы жизни, но также и в подростковом возрасте. Оно может провоцировать когнитивные нарушения и способствовать возникновению проблем в области поведения, а также физического и психического здоровья.

Имеются веские и неоспоримые доказательства того, что развиваются

признаки психических расстройств, таких как депрессия, повышенная тревожность, расстройства со стороны системы пищеварения, поведенческие проблемы, попытки самоубийства, причинение вреда самому себе и противозаконное употребление лекарственных и наркотических веществ. Имеются данные о развитии у более четверти подвергшихся жестокому обращению детей посттравматических стрессовых расстройств. Жестокое обращение с детьми может быть причиной почти четверти психических расстройств, особенно, если оно сопровождается иными неблагоприятными и негативными переживаниями детства.

Имеется выраженная связь жестокого обращения с рискованным сексуальным поведением и заболеваниями, передаваемыми половым путем, а также появляются новые данные о развитии ожирения и иных неинфекционных заболеваний. Оно влияет на ход обучения в школе, препятствует получению необходимых



знаний и ухудшает перспективы трудоустройства. Передача практики жестокого обращения из поколения в поколение, от деда к отцу и от отца к сыну, феномен, известный как «цикл насилия», и склонность жертв насилия в дальнейшей жизни терпеть и в то же время проявлять насилие – это также долгосрочные последствия перенесенного в детстве жестокого обращения.

Появляются все новые свидетельства того, что экономические и социальные издержки очень высоки, и, с учетом расходов на медицинскую помощь, социальную защиту, правосудие, и финансовых потерь, связанных со снижением производительности труда, вероятно достигают десятков миллиардов евро: наравне с издержками, связанными с инфекционными заболеваниями.

Масштабы жестокого обращения, его долгосрочные медицинские и социальные последствия, а также высокие экономические издержки, заставляют обратить особое внимание на его профилактику. Налицо острая необходимость не только в услугах, направленных на смягчение его последствий, но и в усилении работы профилактического характера.

Неравенство в Регионе

Уровень смертности выше среди детей в возрасте до 5 лет и среди мальчиков, на которых приходится 61% смертельных исходов.

Жестокое обращение с детьми является одной из основных причин неравенства в отношении здоровья и социальной справедливости, поскольку наиболее подвержены риску дети из бедных и неблагополучных семей. Уровень убийств среди детей в возрасте до 15 лет более чем в два раза выше в странах Региона,

характеризующихся низким и средним уровнем доходов, чем в странах с высоким уровнем доходов: в этих государствах происходит 7 из 10 убийств детей.

Различия существуют и внутри стран. Показатели детской смертности в несколько раз выше среди неблагополучных слоев населения, нежели среди более состоятельных сообществ. Это также справедливо в отношении госпитализации, поскольку дети из неблагополучных районов чаще поступают в больницы в результате физического насилия. Обездоленность предопределяет гораздо больше факторов риска насилия в отношении детей: со временем они могут нарастать, повышая вероятность жестокого обращения и лишения заботы.

Жестокое обращение с детьми более распространено в странах Восточной Европы, а также странах с высоким уровнем неравенства и ограниченностью социальных гарантий, призванных смягчить воздействие экономического стресса на семью. В этих странах также выше число детей в возрасте до трех лет, находящихся на попечении органов здравоохранения и социальной защиты. Такие дети могут подвергаться более высокому риску.

Жестокое обращение усиливает неравенство в силу своего негативного воздействия на здоровье и социальное благополучие: оно также препятствует социальному развитию. Недавний экономический кризис привел к росту уровня безработицы и сокращению ассигнований на здравоохранение и социальную защиту. Отчеты показывают, что родители испытывают все больший стресс с соответствующим увеличением уровня депрессий, беспокойства, суицидальных

настроений. Все это подвергает детей риску жестокого обращения и лишения заботы и ставит под угрозу достижения стран в области детского благополучия.

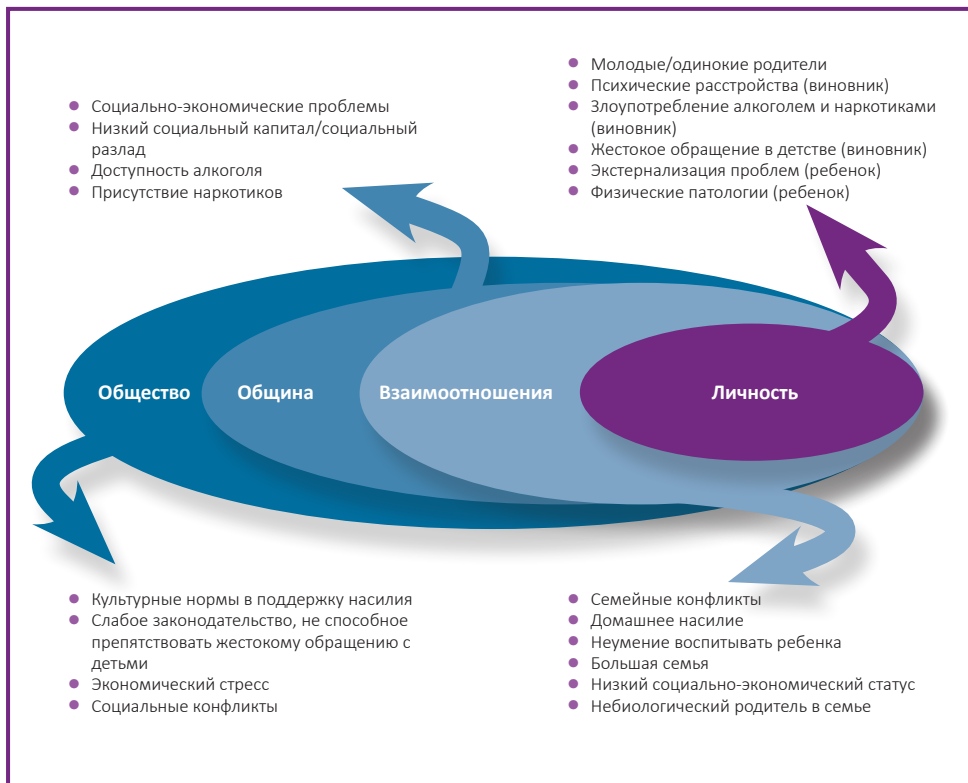
Каковы факторы риска и защитные факторы в области жестокого обращения с детьми?

На жестокое обращение с детьми, взаимодействуя, влияют биологические, социальные, культурные, экономические факторы и факторы внешней среды. Большинство факторов индивидуального уровня связаны с родителями и другими взрослыми, а не с детьми, но дети с

поведенческими проблемами, расстройствами поведения или физическими патологиями могут быть подвержены более высокому риску (Рис. 1).

Молодые, одинокие и бедные родители с низким образовательным уровнем более склонны к жестокому обращению со своими детьми. Существует сильная связь с психическим здоровьем родителей, а также с существованием в семье проблемы злоупотребления алкоголем и наркотиками, испытываемым родителями стрессом и неподготовленностью к воспитанию детей. Насилие со стороны интимного партнера

Рис. 1. Экологическая модель, отражающая факторы риска жестокого обращения с детьми



(домашнее), семейные конфликты и низкая сплоченность семьи также связаны с жестоким обращением с детьми.

Жестокое обращение с детьми в большей степени распространено в обездоленных сообществах. В таких районах может отсутствовать “социальный капитал” – институты, связи и нормы, определяющие социальное взаимодействие в обществе – при наличии большого числа точек продажи алкоголя. Социальная и культурная приемлемость телесного наказания детей, уровень неравенства, экономический стресс и законодательство могут способствовать усилению жестокого обращения с детьми.

Факторы, защищающие от жестокого обращения, включают крепкие отношения между родителями и детьми, хорошее понимание родителями особенностей детского развития, способность родителей принимать вызовы и отвечать на них (устойчивость), развитая социальная поддержка, а также эмоциональная и социальная компетентность детей (Вставка 1). Необходимы дальнейшие исследования, чтобы развить программы, пропагандирующие эти “защитные факторы”.

Что можно сделать для предотвращения жестокого обращения с детьми?

Защита детей является моральной и правовой обязанностью общества. Большое внимание уделяется выявлению случаев насилия и защите детей от дальнейшего причинения вреда, но настоящий доклад убеждает в необходимости сосредоточить внимание на **профилактике**. Нужно вводить в действие профилактические программы и использовать в здравоохранении научно-обоснованный

Вставка 1: Факторы, могущие снижать риск жестокого обращения с детьми

- Атмосфера взаимной поддержки в семье
- Крепкие социальные связи
- Крепкая связь между детьми и родителями
- Крепкие отношения между родителями
- Развитие родительских навыков
- Трудоустройство родителей
- Более высокий образовательный уровень родителей
- Высокая самооценка родителей
- Неприятие родителями телесных наказаний
- Социальная компетентность детей
- Высокий уровень социального капитала

подход, специально принятый, чтобы ответить на данный вызов.

Жестокое обращение с детьми и его разрушительное влияние на жизнь молодых людей предотвратимы. В Европе реализуются инициативы по профилактике, но лишь немногие из них проверялись на эффективность. Многие исследования проводятся в Соединенных Штатах и сосредоточены на факторах риска. В настоящее время необходимо развить доказательную базу в Европе.

Имеющиеся научные исследования содержат обширную информацию о типах вмешательств, представляющихся перспективными в плане предотвращения жестокого обращения с детьми и ассоциируемых с ним рисков. Научно подтверждена эффективность программ,

Таблица 1. Эффективность универсальных и выборочных программ

	Воздействие на	
	Жестокое обращение с детьми	Факторы риска
Универсальные программы		
Программы профилактики сексуального насилия	✧	◆
Повышение осведомленности общества с помощью СМИ	✧	◆
Предотвращение травм головы, вызванных жестоким обращением	◆	◆
Изменение социальных норм	✧	✧
Снижение доступности алкоголя	✧	◆
Борьба с бедностью	✧	✧
Вмешательство сообщества	✧	◆
Предупреждение подверженности насилию со стороны интимного партнера	✧	✧
Выборочные программы		
Посещение семей	◆	◆
Обучение родителей	◆	◆
Многокомпонентные программы дошкольного обучения	◆	◆
Улучшенная педиатрическая помощь	◆	◆
Группы поддержки и взаимопомощи	✧	✧

◆ Считаются эффективными или подтверждены, по крайней мере, двумя качественными исследованиями или систематическим обзором

◆ Считаются перспективными или подтверждены одним качественным исследованием

✧ Как считается, имеются недостаточные, слабые или неоднозначные доказательства в подтверждение эффективности

направленных на раннее начало работы с проблемными семьями и обеспечение поддержки родителей в первые несколько лет жизни ребенка. Эти программы могут помочь в формировании родительских

навыков, снизить стресс и улучшить результаты развития ребенка; а некоторые из них могут предотвратить жестокое обращение (Таблица 1).

Вставка 2. Программы партнерства медицинских сестер и семей в Европе

Программа партнерства медицинских сестер и семей проводится в форме посещения медицинскими сестрами впервые ставших матерями женщин с низким уровнем дохода, начиная с ранних этапов беременности до второго дня рождения их ребенка, с целью оказать медицинскую помощь и поддержку в формировании здоровых взаимоотношений матери и ребенка. Выборочные посещения проводятся в Нидерландах и Соединенном Королевстве. В Нидерландах создан свой вариант программы под названием “VoorZorg” [“Ради заботы”], специально ориентированный на профилактику жестокого обращения с детьми. Программа подразумевает примерно 10 посещений во время беременности и 20 посещений в первые два года жизни ребенка. Ведется исследование эффективности ее воздействия на факторы риска и, чтобы реально осветить этот вопрос, на жестокое обращение с детьми.

Обучающие программы для родителей, реализованные и прошедшие оценку в европейских условиях, доказали свою способность воздействовать на факторы риска (хотя степень их воздействия на жестокое обращение с детьми еще не анализировалась) и могут приносить ощутимую экономию издержек. Некоторые примеры из Европы показывают, что удалось добиться обнадеживающих успехов (см. Вставки 2- 4). Опыт стран Региона и других стран мира показывает, что устойчивые и

Вставка 3. “Keinerfällt durchs Netz” [Никто не проскочит мимо сети]

“Keiner fällt durchs Netz” это программа психологической профилактики, реализуемая в Германии применительно к проблемным семьям с маленькими детьми. Работа ведется с семьями в первый год жизни ребенка и подразумевает просвещение и подготовку родителей, консультативную помощь семье, осуществляемую акушеркой, и наличие местного координационного центра, чтобы своевременно направить к специалисту. Исследование, посвященное оценке программы, показало, что она, по словам матерей, оказывает положительное воздействие на социальное развитие ребенка, “сложности” характера и взаимоотношения в паре мать-ребенок.

системные подходы позволяют воздействовать на основные причины насилия и делают жизнь детей более безопасной.

Гораздо меньшее количество работ посвящено исследованию эффективности универсальных подходов к профилактике жестокого обращения с детьми, даже при том, что «универсалистские» меры, типа информационных кампаний, программ, направленных на изменение социальных норм, и мер по борьбе с бедностью, широко распространены в Европе. Более четкое понимание того, как они воздействуют, должно стать приоритетным при разработке инициатив, ориентированных на местные сообщества и общество в целом. Дальнейшие исследования необходимы также и в

Вставка 4. Детские центры “Уверенное начало” в Соединенном Королевстве (Англия)

Детские центры “Уверенное начало” оказывают широкий спектр услуг детям и семьям, включая дошкольное обучение, услуги дневного пребывания детей, программы обучения родителей, медицинскую помощь и помощь родителям в профессиональной подготовке, поиске работы и получении образования. Изначально нацеленные на оказание помощи детям из бедных районов, сейчас центры “Уверенное начало” ведут работу по всей стране. Некоторые предлагают помощь всем желающим, а некоторые ориентированы на помощь малоимущим семьям.

Анализ показал, что родители трехлетних детей, живущие в бедных районах, помощь которым оказывалась в рамках программы, с меньшей вероятностью плохо справлялись со своими родительскими обязанностями, чем родители детей из столь же бедных районов, в которых программа “Уверенное начало” не проводилась. Воздействие на жестокое обращение с детьми пока не анализировалось.

отношении того, как лучше помочь подвергающимся жестокому обращению детям сформировать устойчивость к такому воздействию.

Движение вперед в Европейском регионе

Данный доклад подчеркивает, насколько острой медицинской и социальной



проблемой является жестокое обращение с детьми. Жестокое обращение с детьми и отсутствие заботы давно рассматриваются с позиций уголовного правосудия и в качестве социальной проблемы, но теперь признаны еще и проблемой общественного здравоохранения.

Данный доклад поддерживает ту точку зрения, что жестокое обращение с детьми не является неизбежным: оно предотвратимо. Он отстаивает подход с позиций здравоохранения, доказывающий, что профилактика приносит больший экономический эффект, чем работа с последствиями. Организованные ответные действия со стороны общества могут предотвращать жестокое обращение с детьми, и доклад обобщает обширную доказательную базу и богатый опыт, накопленные в Регионе и за его пределами.

Опросы показывают, что общественность и политики выражают все большую озабоченность данной проблемой. Жестокое обращение с детьми влияет на их здоровье в будущем, образовательные и социальные перспективы, т.е. запускает цикл лишений и

социальной несправедливости. Его сокращение находится в числе основных шагов, необходимых для снижения неравенства в Европе и достижения целей, заложенных Европейской политикой в поддержку действий в интересах здоровья и благополучия, Здоровье 2020. Это требует инвестиций в программы профилактики жестокого обращения и иных негативных переживаний детства, принятия “затрагивающего общество в целом” и многоотраслевого подхода под руководством и при координации со стороны сектора здравоохранения.

Доклад предлагает Государствам-членам, международным агентствам, неправительственным организациям, исследователям, специалистам и иным заинтересованным сторонам набор действий, отражающих политические инициативы Европейского региона и других стран.

1. Разработать национальную политику по предотвращению, основанную на многосекторальной работе

Министерства здравоохранения должны взять на себя ведущую роль в обеспечении разработки национальных политик и планов по предотвращению жестокого обращения с детьми. Ответные действия на национальном уровне должны носить мультисекторальный характер и подразумевать привлечение таких секторов, как образование, социальная защита, правосудие, а также заинтересованных сторон из числа представителей местной власти, специалистов и общественных организаций. Необходимо не прерывать проведение мониторинга и оценки, чтобы оценить прогресс в достижении поставленных целей. Профилактика жестокого обращения с

детьми должна быть включена в решение иных задач здравоохранения и социальной политики.

2. Принимать меры в рамках научно-обоснованной профилактики

Должны реализовываться программы предотвращения с доказанной рентабельностью. Ключевые подходы включают смягчение факторов риска за счет оказания поддержки родителям в форме посещения семей и программ обучения и информирования родителей. В долгосрочной перспективе оправдывает вложения увеличение числа «противодействующих» мероприятий, направленных на борьбу с лишениями, социальным и гендерным неравенством, общественным отношением в насилию, приверженностью к использованию телесных наказаний и доступом к алкоголю. Чтобы успешно осуществлять такие универсальные подходы на уровне населения в целом, требуется межсекторальное сотрудничество и координация.

3. Активизация деятельности систем здравоохранения в целях профилактики и реабилитации

Системы здравоохранения должны обеспечивать качественное выявление, учет, лечение, поддержку и реабилитацию в сотрудничестве с другими секторами. Медицинские работники могут выступать сторонниками профилактики, выходя за рамки своей привычной роли по сбору, учету и предоставлению данных для судебных экспертиз в рамках процессов в защиту детей. Команды первичной медико-санитарной помощи, медицинские работники в школах и педиатры с равным успехом могут оказывать помощь и поддержку детям и проблемным семьям, а также участвовать в обучении и

информировании родителей. Для того, чтобы успешно сформировать систему профилактики и защиты, необходима согласованная междисциплинарная работа всех секторов.

4. Формировать потенциал и обмениваться успешным опытом

Профилактика жестокого обращения с детьми должна быть включена в число основных задач, стоящих перед здравоохранением и другими профессиональными сообществами. Обмен опытом успешной работы может осуществляться в рамках существующих сетей, объединяющих координаторов, специалистов (включая педиатров, врачей общей практики, медицинских сестер, учителей, социальных работников, сотрудников полиции и юристов), с помощью научных работников и неправительственных организаций.

5. Улучшить сбор данных в целях мониторинга и оценки

Профилактическая работа на местном, национальном и региональном уровнях должна анализироваться и оцениваться. Данные по смертности, заболеваемости, социальным и экономическим факторам, факторам риска, достигнутым результатам и стоимости во многих странах имеют не полный или не вполне достоверный характер. Налицо острая необходимость сбора достоверных и убедительных данных, которыми смогут обмениваться сектора. Необходимо проведение общественных опросов с использованием международных стандартизированных инструментов, чтобы определять тренды применительно к профилактике, рискам и достигнутым результатам.



6. Определить приоритетные направления научных исследований

Необходим дополнительный сбор информации по Европейским странам, а также тестирование, адаптация и перенос в европейский социальный и культурный контекст тех программ, которые эффективно работают в других странах мира. Необходимы дополнительные исследования для выявления факторов риска и определения защитных факторов, а также для оценки эффективности профилактических программ. Также имеется необходимость в исследованиях, направленных на определение типов жестокого обращения, требующих немедленного правового реагирования, а также тех, противодействие которым более эффективно в рамках ориентированных на семью мер социального обеспечения.

7. Повышать осведомленность и направлять инвестиции наиболее эффективным образом

Объективно доказана эффективность вложений в мероприятия по профилактике жестокого обращения с детьми: эти материалы можно использовать, отставив необходимость профилактического подхода. Необходима более широкомасштабная государственная политика, направленная на “общество в целом”, чтобы создать для детей более безопасную и способствующую нормальному росту обстановку в семьях, общинах и обществе в целом. Эффективность такой политики полностью оправдывает расходы на ее осуществление и дает преимущества всем секторам и обществу в целом. Для повышения осведомленности о том, к чему приводит жестокое обращение с детьми, и о необходимости правильного воспитания и отказа от насилия, должны

использоваться социальный маркетинг, средства массовой информации и просветительские программы.

8. Направлять усилия на сглаживание неравенства, существующего в области жестокого обращения с детьми в Регионе

Чтобы обеспечить большую социальную справедливость в отношении детей, необходимо включать вопросы равенства в государственную политику на всех уровнях. Сектору здравоохранения следует использовать рамочную политику Здоровье 2020, чтобы исполнить свой долг, отставив перед правительствами необходимость справедливого отношения к детям, включения охраны здоровья всех детей без исключения в государственную политику, а также повышения осведомленности о проблеме жестокого обращения с детьми как следствия экономической и социальной активности. Задача здравоохранения состоит в том, чтобы обеспечить включение профилактики в сферу первичной медико-санитарной и педиатрической помощи, в особенности направляя усилия на работу с малоимущими. Проблемные семьи должны получать поддержку посредством целевых программ первичной помощи и программ социальной защиты на уровне общин.

Выводы

Жестокое обращение с детьми – это одна из серьезных медико-социальных проблем Европейского региона. Оно имеет далеко идущие последствия для психического, репродуктивного и физического здоровья и социального развития детей.

Постепенно начинает осознаваться масштаб проблемы. По консервативным оценкам, она затрагивает 18 миллионов детей, и еще

десятки миллионов пострадают от негативных последствий, которые будут сказываться на протяжении всей их жизни. Жестокое обращение с детьми – одна из ведущих причин неравенства в плане сохранения здоровья, поскольку наибольшему риску подвержены наименее социально и экономически защищенные; это усиливает неравенство и увеличивает социальную несправедливость. Эта проблема остро стоит в большинстве стран Региона, но лишь немногие направляют необходимые ресурсы и внимание на профилактику.

Европейский доклад о предотвращении жестокого обращения с детьми

рассказывает о тяжести бремени жестокого обращения с детьми, его причинах и последствиях, а также об экономической эффективности профилактических программ. Он приводит неоспоримые аргументы в пользу увеличения инвестиций в профилактику, а также доказывает необходимость включать задачи профилактики в другие разделы медико-социальной политики. Это дополняет обозначенный программой Здоровье 2020 подход, направленный на “общество в целом”, и вынуждает усиливать межсекторальное сотрудничество и координацию.

Доклад предлагает политикам профилактический подход, имеющий глубокую научную основу и подтвержденный обширным опытом практической работы, чтобы помочь им адекватно ответить на все громче предъявляемое обществом требование решать проблему жестокого обращения с детьми. Профилактические программы, направленные, в первую очередь, на то, чтобы не допустить жестокого

обращения и ограничить его воздействие на детей, имеют множество преимуществ в плане общественного здравоохранения и социального развития. Жестокое обращение с детьми неприемлемо – данный доклад призывает политиков и специалистов инвестировать в профилактику.

Приложение:

редакторы, авторы, помощники и рецензенты

Данное резюме написано на основе «Европейского доклада о предотвращении жестокого обращения с детьми» (www.euro.who.int/child-maltreatment-report)

Редакторы: Dinesh Sethi совместно с Mark Bellis, Karen Hughes, Ruth Gilbert, Francesco Mitis и Gauden Galea

Авторы: Dinesh Sethi, Lenneke Alink, Vivian Barnekow, Mark Bellis, Alexander Butchart, Ruth Gilbert, Karen Hughes, Miriam Maclean, Christopher Mikton, Francesco Mitis, Peter Newell, Freja Ulvestad Karki, Marije Stoltenborgh, Jacqueline Wagner, Sara Woods.

С участием: Jürgen Barth, Karin Helweg-Larsen, Staffan Janson, Dimitrinka Jordanova-Pesevska, Elinor Milne, Anja Neumann, Melissa O'Donnell, Noemi Pereda, Gentiana Qirjako, Marija Raleva и Julia Schellong.

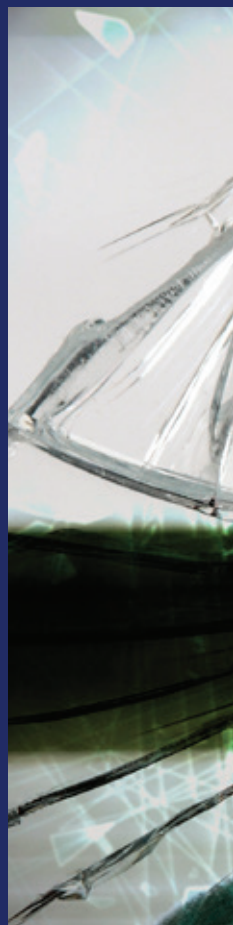
Рецензенты: Kevin Laylor, James Mercy, Lorraine Redford.

Европейское региональное бюро ВОЗ

Всемирная организация здравоохранения (ВОЗ) – специализированное учреждение Организации Объединенных Наций, созданное в 1948 г. и основная функция которого состоит в решении международных проблем здравоохранения и охраны здоровья населения. Европейское региональное бюро ВОЗ является одним из шести региональных бюро в различных частях земного шара, каждое из которых имеет свою собственную программу деятельности, направленную на решение конкретных проблем здравоохранения обслуживаемых ими стран.

Государства-члены

Австрия
Азербайджан
Албания
Андорра
Армения
Беларусь
Бельгия
Болгария
Босния и Герцеговина
Бывшая югославская
Республика Македония
Венгрия
Германия
Греция
Грузия
Дания
Израиль
Ирландия
Исландия
Испания
Италия
Казахстан
Кипр
Кыргызстан
Латвия
Литва
Люксембург
Мальта
Монако
Нидерланды
Норвегия
Польша
Португалия
Республика Молдова
Российская Федерация
Румыния
Сан-Марино
Сербия
Словакия
Словения
Соединенное Королевство
Таджикистан
Туркменистан
Турция
Узбекистан
Украина
Финляндия
Франция
Хорватия
Черногория
Чешская Республика
Швейцария
Швеция
Эстония



Оригинал: английский

Всемирная организация здравоохранения
Европейское региональное бюро

UN City, Marmorvej 51, DK-2100 Copenhagen Ø, Denmark
Тел.: +45 45 33 70 00 Факс: +45 45 33 70 01 Эл. адрес: contact@euro.who.int
Веб-сайт: www.euro.who.int