**РЕКОМЕНДАЦИИ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ПРЕСТУПЛЕНИЙ В СФЕРЕ ПОЛОВОЙ НЕПРИКОСНОВЕННОСТИ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИХ**

В настоящее время в мире, в том числе в Республике Беларусь, наблюдается устойчивый рост противоправных деяний, связанных с педофилией и оборотом детской порнографии, а также иных преступлений сексуального характера, посягающих на половую неприкосновенность и половую свободу несовершеннолетних.

Защита сексуальной неприкосновенности несовершеннолетних - сложная социально-правовая проблема. Ее решение невозможно без объединения усилий педагогов, психологов, правоохранительных органов и родителей.

К преступлениям против половой неприкосновенности и половой свободы личности относятся:

. изнасилование (ст. 166 Уголовного кодекса Республики Беларусь (далее - УК));

насильственные действия сексуального характера (ст. 167 УК);

половое сношение и иные действия сексуального характера с лицом, не достигшим шестнадцатилетнего возраста (ст. 168 УК);

развратные действия (ст. 169 УК);

понуждение к действиям сексуального характера (ст. 170 УК);

использование занятия проституцией или создание условий для занятия проституцией (ст. 171 УК) и др.

ПРИЗНАКИ СЕКСУАЛЬНОГО НАСИЛИЯ НАД НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИМИ

Последствия сексуального насилия могут проявляться в различных симптомах. Родители должны обращать внимание на особенности поведения и внешности ребенка, которые могут свидетельствовать о сексуальном насилии по отношении к нему.

Физическими симптомами сексуального насилия над ребенком являются:

* повреждение мягких тканей груди, ягодиц, ног, нижней части живота, бедер;
* жалобы на боль и зуд в области гениталий, живота;
* боль, ощущаемая ребенком при сидении и ходьбе;
* порванное, запачканное или окровавленное нижнее белье, одежда;

Нарушения, возникающие после насилия, затрагивают все уровни функционирования. Они приводят к стойким личностным изменениям, которые препятствуют реализации личности в будущем.

Изменения в проявлении сексуальности ребенка:

* не соответствующая возрасту осведомленность в сексуальных от­ношениях, большой интерес к ним (сексуальная озабоченность);
* демонстрация интимных частей тела;
* необычная сексуальная активность по отношению к сверстникам:
* соблазняющее поведение отношению к противоположному полу;
* необычная сексуальная активность по отношению к взрослым:

Изменения в эмоциональном состоянии и общении:

* постоянное возбуждение, истерические симптомы:
* нервные срывы, истерики;
* вспышки агрессивности;
* депрессивные симптомы:
* замкнутость, заторможенность, подавленность, изоляция, уход в себя;

Появление невротических и психосоматических симптомов:

* навязчивые страхи, тревога:
* боязнь остаться в помещении наедине с определенным человеком;
* боязнь раздеться (например, может категорически отказаться от участия в занятиях физкультурой или снять нижнее белье во время ме­дицинского осмотра);
* нежелание, чтобы целовали, обнимали,
* нежелание, чтобы дотрагивался определенный человек;
* нарушения сна (страх перед отходом ко сну, ночные кошмары, бес­сонница);
* резкая потеря веса на фоне нарушения аппетита или, наоборот, ожирение;
* тики, заикание, энурез (недержание мочи), энкопрез (недержание кала).

Необходимо учитывать, что ребенок может не осознавать факта насилия в силу своего возраста или других причин. Чрезвычайно важно понимать, что дети не обладают достаточным опытом, чтобы предвидеть все последствия таких действий для своего психического или физического здоровья.

КАК РЕАГИРОВАТЬ, ЕСЛИ РЕБЕНОК ГОТОВ РАССКАЗАТЬ О НАСИЛИИ/ЭКСПЛУАТАЦИИ?

В случае***,*** если ребенок готов рассказать о совершенном (совершаемом) над ним насилии, *рекомендуется* придерживаться определенной модели поведения, минимизирующей угрозу его «замыкания в себе»:

- избегание упреков, обвинений, пристыживаний;

- серьезное отношение к услышанному;

- спокойствие, выдержка;

- успокаивания, подбадривания, поощрения;

- сопереживание;

- искренность, честность;

- использование лексикона ребенка;

- восприятие всех без исключения услышанных сведений; незамедлительная и тщательная проверка предположений.