

Программа Европейского Союза
Европейский Инструмент Демократии и Прав Человека для Республики Молдова

РУКОВОДСТВО

ДЛЯ МНОГОДИСЦИПЛИНАРНЫХ ТЕРРИТОРИАЛЬНЫХ ГРУПП ПО РАССМОТРЕНИЮ И РАЗРЕШЕНИЮ СЛУЧАЕВ ДОМАШНЕГО НАСИЛИЯ



Проект финансируемый
Европейским Союзом

Promo - LEX

Продвижение демократии и прав человека

Проект осуществлен
Ассоциацией «Promo-LEX»



Проект осуществлен
«Ассоциацией по Борьбе
с Насилием в Семье –
Casa Mărioarei»



Проект осуществлен Центром
Реабилитации Жертв Пыток
«Memoria»

РУКОВОДСТВО

**ДЛЯ МНОГОДИСЦИПЛИНАРНЫХ
ТЕРРИТОРИАЛЬНЫХ ГРУПП ПО
РАССМОТРЕНИЮ И РАЗРЕШЕНИЮ
СЛУЧАЕВ ДОМАШНЕГО НАСИЛИЯ**

КИШИНЕВ - 2018

Руководство разработано в рамках Проекта «Продвижение прав женщин в Молдове путем борьбы с насилием по признаку пола», проект осуществлен Ассоциацией «Promo-LEX», «Ассоциацией по Борьбе с Насилием в Семье – Casa Mărioarei» и Центром Реабилитации Жертв Пыток «Memoria». Проект финансируется Европейским Союзом.

Содержание Руководства является ответственностью авторов и не отражает мнение и позицию Европейского Союза.

Все права защищены. Содержание Руководства может быть использовано и воспроизведено в некоммерческих целях, без предварительного согласия организаций-исполнителей, при условии указания ссылки на источник информации.

В разработке Руководства принимали участие:

Автор: Виктория Захарчук, Ассоциация по Борьбе с Насилием в Семье «Casa Mărioarei»

Соавторы: Лилия Потынг, Ассоциация «Promo-LEX», Лилиана Спэтару, Центр Реабилитации Жертв Пыток «Memoria»

Координаторы издания: Ольга Маноле, Ана Балтэ, Ассоциация «Promo-LEX».

Перевод на Русский язык: MAGNAT-PRIM SRL

Макет издания: SC «Depol Promo» SRL

РАСПРОСТРАНЯЕТСЯ БЕСПЛАТНО

СОДЕРЖАНИЕ

Введение	5
ГЛАВА I ОБЩИЙ КОНТЕКСТ ДОМАШНЕГО НАСИЛИЯ	7
Раздел 1.1 Определения понятия домашнего насилия.....	7
Раздел 1.2 Типы и формы проявления домашнего насилия.....	8
Раздел 1.3 Цикл насилия	9
ГЛАВА II МНОГОДИСЦИПЛИНАРНАЯ ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ГРУППА. ОБЩИЕ АСПЕКТЫ УЧРЕЖДЕНИЯ И ЗАДАЧИ МНОГОДИСЦИПЛИНАРНОЙ ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ГРУППЫ	12
ГЛАВА III КЕЙС-МЕНЕДЖМЕНТ ПО МОДЕЛИ МНОГОДИСЦИПЛИНАРНОГО РАССМОТРЕНИЯ И РАЗРЕШЕНИЯ СЛУЧАЕВ ДОМАШНЕГО НАСИЛИЯ	15
Раздел 3.1 Методы, техники и инструменты на различных этапах работы кейс-менеджера при содействии многодисциплинарной группы при разрешении случаев домашнего насилия	17
Раздел 3.2 Механизм перенаправления случаев домашнего насилия путем взаимодействия многодисциплинарных групп на местном, районном и национальном уровнях	19
Раздел 3.3 Описание механизма вмешательства многодисциплинарных территориальных групп в случаи домашнего насилия в зависимости от оценки степени риска	21
ГЛАВА IV ВМЕШАТЕЛЬСТВО МНОГОДИСЦИПЛИНАРНОЙ ГРУППЫ ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ ПОЛЯМ	23
Раздел 4.1 Роль органов местного публичного управления в процессе разрешения случаев домашнего насилия сквозь призму многодисциплинарного подхода	23
Раздел 4.2 Роль участкового офицера полиции в процессе разрешения случаев домашнего насилия сквозь призму многодисциплинарного подхода	26
Раздел 4.3 Роль социального ассистента в процессе разрешения случаев домашнего насилия сквозь призму многодисциплинарного подхода	37
Раздел 4.4 Роль семейного врача в процессе разрешения случаев домашнего насилия сквозь призму многодисциплинарного подхода	43
Раздел 4.5 Прочие участники на местах. Роль преподавательского состава	51
ПРИЛОЖЕНИЯ	52
ССЫЛКИ	67

■ АББРЕВИАТУРЫ

МПУ	Местное Публичное Управление
МТГ	Многодисциплинарная Территориальная Группа
ГИП	Генеральный Инспекторат Полиции
МТСЗС	Министерство Труда, Социальной защиты и Семьи (2012)
МСЗСР	Министерство Социальной защиты, Семьи и Ребенка (2008)
МЗТСЗ	Министерство Здравоохранения, Труда и Социальной защиты (2017)
ИПП	Индивидуальный План Помощи

ВВЕДЕНИЕ

Разработка данного Руководства была продиктована необходимостью создать рабочий инструмент для Многодисциплинарных территориальных групп (далее – МТГ), в целях их дальнейшей деятельности по выявлению случаев домашнего насилия и помощи жертвам такового. Целью Руководства является представление в структурированном виде правовой базы по предупреждению насилия в семье и борьбе с ним и направление членов МТГ к целостному, многодисциплинарному и эффективному разрешению случаев домашнего насилия, путем предоставления качественных услуг, делая акцент на необходимости многодисциплинарного и межведомственного содействия.

В период с 5 по 20 июня 2017 г., в рамках проекта «Продвижение прав женщин в Молдове путем борьбы с насилием по признаку пола», был проведен опрос об *«Отношении, степени и способа вовлечения членов многодисциплинарных групп в процесс выявления случаев домашнего насилия и оказания помощи его жертвам»*. В опросе участвовали 110 респондентов из 20 населенных пунктов – члены МТГ.

На основании результатов данного опроса, был выявлен ряд сложностей и препятствий, с которыми сталкиваются члены МТГ в процессе оказания помощи жертвам домашнего насилия, а именно:

- недостаточное количество специалистов;
- текучка кадров и их недостаточное количество в рядах работников Генерального Инспектората Полиции (далее – ГИП) и Управления социальной помощи;
- отсутствие сотрудничества или неплототворное сотрудничество между членами МТГ в отдельно взятых населенных пунктах;
- отсутствие в некоторых населенных пунктах или недостаточное количество центров, оказывающих услуги жертвам домашнего насилия на территории Республики Молдова;
- неверные статистические данные на национальном уровне в разделе «насилие в семье»;
- необходимость должного и эффективного документирования случаев насилия в семье;
- необходимость использования и продвижения централизованного подхода к проблемам жертвы и перенесенных ею травм;

- отсутствие ресурсов для оказания содействия жертвам домашнего насилия;
- отсутствие у МТГ единого инструмента выявления жертв домашнего насилия.

Данное Руководство разрабатывалось как рабочий инструмент для МТГ, способствующий установлению и применению четких и необходимых решений в процессе рассмотрения и разрешения случаев домашнего насилия.

Таким образом, Руководство способствует:

- определению роли каждого специалиста, круга его ответственности и ограничений в рамках МТГ, а также разработке стратегий разрешения случаев домашнего насилия, что приведет к более эффективной защите жертв домашнего насилия;
- повышению уровня знаний и навыков членов МТГ, необходимых для успешного разрешения установленных случаев домашнего насилия;
- росту эффективности сотрудничества и координирования в рамках МТГ.

В сравнении с другими пособиями на тему домашнего насилия, опубликованными в Республике Молдова, мы считаем, что оригинальность данного Руководства состоит в отведении особой роли скоординированному вмешательству МТГ в процессе разрешения случаев домашнего насилия, таким образом, чтобы каждый член группы четко знал свою роль и ответственность.

ОБЩИЙ КОНТЕКСТ ДОМАШНЕГО НАСИЛИЯ

Раздел 1.1 Определения понятия домашнего насилия

Понятие домашнего насилия широко раскрыто в специализированной литературе. Ниже, мы представим ряд общепринятых понятий на ведомственном уровне:

Согласно документации **Совета Европы**, насилием в семье является «любое действие или бездействие, совершенное в семье одним из ее членов, которое затрагивает жизнь, физическую или психологическую целостность, либо свободы другого члена той же семьи, и серьезным образом препятствует развитию его/ее личности.»¹

Вот еще одно определение домашнего насилия согласно **Конвенции Совета Европы о предупреждении и борьбе с насилием в отношении женщин и домашним насилием**: «все акты физического, сексуального, психологического или экономического насилия, которые происходят в кругу семьи или в быту, или между бывшими или нынешними супругами, или партнерами, независимо от того, проживает или не проживает лицо, их совершающее, в том же месте, что и жертва».

Следующее определение дает нам **Закон №: 45 о предупреждении и пресечении насилия в семье**²: «все акты физического, сексуального, психологического, духовного или экономического насилия, за исключением актов самозащиты или защиты другого лица, в том числе угрозы такими актами, совершенные одним членом семьи по отношению к другому члену той же семьи, причинившие жертве материальный или моральный ущерб». Членами семьи в смысле настоящего закона являются лица, состоящие в браке, родственники и свойственники, а также лица, состоящие в отношениях, схожих с супружескими отношениями или схожих с отношениями между родителями и детьми, доказанных на основании социальной анкеты.

1 Совет Европы, Рекомендация № R (85) о насилии в семье, утвержденная 26 марта 1985 г.

2 Закон №: 45 о предупреждении и пресечении насилия в семье от 01.03.2007 г., опубликованный 18.03.2008 г. в Официальном Мониторе №: 55-56.

Всемирная Организация Против пыток: домашнее насилие является формой пытки. В ст. 1 «*Конвенции ООН против пыток и других жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения и наказания*» пытка определена как «любое действие, которым какому-либо лицу умышленно причиняется сильная боль или страдание, физическое или нравственное, чтобы получить от него или от третьего лица сведения или признания, наказать его за действие, которое совершило оно или третье лицо или в совершении которого оно подозревается, а также запугать или принудить его или третье лицо, или по любой причине, основанной на дискриминации любого характера, когда такая боль или страдание причиняются государственным должностным лицом или иным лицом, выступающим в официальном качестве, или по их подстрекательству, или с их ведома или молчаливого согласия.»³

Соответственно, мы можем утверждать, что само понятие «насилие в семье» является более емким и содержит ряд биологических, психологических и социальных признаков.

Раздел 1.2 Типы и формы проявления домашнего насилия

*Закон №: 45 о предупреждении и пресечении насилия в семье*⁴ дает определение следующим типам проявления насилия:

Физическое насилие – намеренное нанесение телесных повреждений или причинение вреда здоровью посредством ударов, пинков, толчков, таскания за волосы, уколов, порезов, ожогов, удушения, укусов в любой форме и любой силы, отравления любыми способами, другие действия аналогичного характера;

Сексуальное насилие – любое насилие сексуального характера или противоправное сексуальное поведение в семье или в других межличностных отношениях, такое как супружеское изнасилование, запрет использования методов контрацепции, сексуальное домогательство; любое нежеланное и навязываемое сексуальное поведение; принуждение к занятию проституцией; любое противоправное сексуальное поведение по отношению к несовершеннолетнему члену семьи, выражающееся в частности в поглаживаниях, поцелуях, придании ребенку определенных поз и в прочих

3 Ст.1, Конвенция ООН против пыток и других жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения и наказания, 1984 г., Ратифицирована Республикой Молдова 28.12.1995 г.

4 Закон №: 45 о предупреждении и пресечении насилия в семье от 01.03.2007 г., опубликованный 18.03.2008 г. в Официальном Мониторе № 55-56.

нежелаемых прикосновениях сексуальной направленности; другие действия аналогичного характера;

Психологическое насилие – навязывание воли или личного контроля, провоцирование состояния напряженности и психического страдания посредством оскорбления, насмешки, поношения, обиды, обзывания, шантажа, демонстративной порчи предметов, словесных угроз, запугивания оружием или истязания домашних животных; пренебрежение; вмешательство в личную жизнь; проявление ревности; изоляция посредством заточения, в том числе в семейном жилище; изоляция от семьи, общества, друзей; запрет профессиональной реализации, запрет посещения учебного заведения; изъятие документов, удостоверяющих личность; умышленное лишение доступа к информации; другие действия аналогичного характера;

Духовное насилие – подрыв или умаление значимости удовлетворения духовно-нравственных потребностей путем запрета, ограничения, высмеивания устремлений члена семьи и наказания за них, запрета, ограничения, высмеивания доступа к культурным, этническим, языковым или религиозным ценностям и наказания за приобщение к ним; навязывание индивидуально неприемлемой системы ценностей; другие действия аналогичного характера или с аналогичными последствиями;

Экономическое насилие – лишение экономических средств, в том числе средств к существованию, таких как еда, лекарства, предметы первой необходимости; злоупотребление преимущественным положением для присвоения вещей лица; запрет на право владения, пользования и распоряжения общим имуществом; несправедливый контроль за общим имуществом и ресурсами; отказ содержать семью; принуждение к тяжелому и вредному для здоровья труду, в том числе несовершеннолетнего члена семьи; другие действия аналогичного характера.

Раздел 1.3 Цикл насилия

Насилие в семье носит циклический характер, который сам по себе не останавливается. Модель «цикла насилия» была разработана американским психологом, доктором Леонорой Уолкер в 1979 году.⁵

5 Леонор Е. Уолкер, «Женщина, подвергшаяся насилию», 1979 г.



График 1

Цикл 1. Нарастание напряжения

Жертва реагирует спокойно на подобного рода ситуации, пытаясь защитить свое положение в семье или стараясь разрядить обстановку. Как агрессор, так и жертва могут оправдывать такое поведение реакцией на стресс из-за работы, ссылаясь на отсутствие денег и т.д. Однако, с ростом степени раздражительности агрессора способности жертвы поддерживать равновесие становятся все слабее. Именно на этой стадии цикла для жертв наиболее необходимо и эффективно найти поддержку и помощь.

Цикл 2. Взрыв насилия (фаза активного насилия)

Припадки гнева настолько сильны, что агрессор не может отрицать их существование, а жертва не может отвергать, что они имеют на нее сильное влияние. Однако жертва обычно заранее чувствует приближение такой ситуации, и с ее приближением растут страх и депрессия. Тем не менее, острое насилие существует потому, что агрессор выбирает насильственный способ отношений. После этого обычно наступает отрицание серьезности инцидента со стороны жертвы, которая отказывается обращаться за помощью. На этой стадии жертве необходимо помочь осознать, что предугадываемого, ожидаемого акта насилия можно и нужно избежать, а сама жертва может временно уйти из дома, укрыться, позвать на помощь.

Цикл 3. Фаза раскаяния или «медовый месяц»

В этот период агрессор может быть добрым, любящим, может чувствовать свою вину, обещать никогда не повторять насилие или, наоборот, обвинять жертву в том, что это она сама спровоцировала насилие. В этот период жертва счастлива и верит в то, что этот человек изменится. На фазе «медовый месяц» жертве труднее всего уйти от агрессора, однако необходимо помнить, что, однажды случившись, насилие, скорее всего, будет продолжаться с постепенным усилением.

МНОГОДИСЦИПЛИНАРНАЯ ТЕРРИТОРИАЛЬНАЯ ГРУППА. ОБЩИЕ АСПЕКТЫ УЧРЕЖДЕНИЯ И ЗАДАЧИ МНОГОДИСЦИПЛИНАРНОЙ ТЕРРИТОРИАЛЬНОЙ ГРУППЫ

Многодисциплинарная группа в случаях домашнего насилия представляет собой группу лиц, сформированную специалистами, назначенными органами и учреждениями местного управления, уполномоченными на то законом¹, деятельность которой направлена на предупреждение и пресечение насилия в семье с целью анализа, *менеджмента*, вмешательства и мониторинга конкретных проявлений такового.

Согласно *Методическим рекомендациям по вопросам вмешательства полиции в предупреждение и пресечение случаев насилия в семье*², **многодисциплинарная группа** является «группой ответственных лиц, в компетенцию которых входит предупреждение и пресечение насилия в семье, созданной администрацией местного публичного управления первого или второго уровней и состоящей из социального ассистента, семейного врача, представителей учебных заведений, офицера полиции, представителя органа местного публичного управления, а также представителей других компетентных органов и неправительственных организаций, целью которой является обеспечение оперативного взаимодействия и безотлагательного вмешательства в разрешение случаев домашнего насилия и оказания необходимой помощи в соответствии с положениями действующего законодательства».

При том, что насилие в семье является сложносоставным явлением, для решения которого привлекается множество лиц, цели и практика вмешательства остаются теми же. Каждый член МТГ должен убедиться, что:

- жертва находится в безопасности;
- при решении проблемы выражается понимание и внимание;
- жертва получает необходимую помощь и содействие.

1 Ст.8 ч. (2), п.(b) Закона №: 45 о предупреждении и пресечении насилия в семье от 01.03.2007 г., опубликованного 18.03.2008 г. в Официальном Мониторе № 55-56.

2 Методические рекомендации по вопросам вмешательства полиции в предупреждение и пресечение случаев насилия в семье, утверждены Приказом ГИП №: 134 от 15.03.2017 г.

При выявлении случаев насилия в семье, не достаточно одного специалиста для полной оценки положения, в котором оказалась жертва, поскольку ситуация может вмещать ряд аспектов, как например: отсутствие жилья, места работы, продолжительная психо-эмоциональная реабилитация, социальная реинтеграция и пр. Участвуя в полном составе в оценке и разрешении случаев домашнего насилия, многодисциплинарная группа повышает качественный и количественный показатель получаемых данных, а взаимодействие и обмен информацией внутри группы приводит к более быстрому и эффективному разрешению проблем насилия в семье.

В настоящее время нет единого стандарта в том, что касается состава МТГ, однако участие ряда специалистов является обязательным. Помимо органа местного публичного управления первого уровня, учрежденного на территории села (коммуны) или города (муниципия) - **Примара**, в группу входят: **социальный ассистент, семейный врач и участковый офицер полиции**. Это обязательный минимальный состав такой группы, но в нее также могут входить и другие лица, способные оказать поддержку и содействие в разрешении случаев домашнего насилия, выявленных многодисциплинарной территориальной группой. Представители общественных организаций, действующих в данной области, в зависимости от специфики случая и индивидуальных потребностей бенефициара, другие представители органов публичного управления или гражданского общества: а) учителя; б) судмедэксперты; с) общинные посредники; д) психологи; е) родственники бенефициаров; ф) адвокаты; г) священники³ и т.д. - все они также могут стать членами единой команды МТГ.

Основными **обязанностями** лиц, выбранных органами местного публичного управления (далее – органами МПУ) по рассмотрению случаев домашнего насилия⁴, являются:

- выявление потенциальных семей, страдающих от насилия, и обеспечение учета случаев домашнего насилия в населенном пункте;
- выявление кризисных ситуаций и перенаправление жертв домашнего насилия к специализированным службам;
- обеспечение обмена информацией между другими лицами, участвующими в рассмотрении дела;
- информирование социального ассистента о выявленном случае и

3 Постановление Правительства №: 228 от 28.03.2014 «Об утверждении Положения о деятельности многодисциплинарной территориальной группы в рамках Национальной системы перенаправления».

4 Ст.8, ч. (7) Закона №: 45 о предупреждении и пресечении насилия в семье от 01.03.2007, опубликованного 18.03.2008 г. в Официальном Мониторе №: 55-56.

принятых мерах, а в случаях насилия в отношении детей уведомление также местных органов опеки и попечительства;

- предоставление органам полиции необходимой поддержки в процессе уголовного преследования по случаям домашнего насилия;
- предоставление жертвам и агрессорам информационных услуг об их правах и обязанностях, об уполномоченных в этой области органах, об инфраструктуре социальных услуг;
- предоставление, по запросу, правоохранительным органам, жертве, агрессору или их представителям результатов констатированных фактов по случаям домашнего насилия;
- выполнение других действий согласно своей компетенции, в целях предупреждения и пресечения актов насилия, обеспечения эффективной защиты жертв домашнего насилия.

Каждый член МТГ⁵:

- а) ответствен за результаты выполненной работы;
- б) обеспечивает конфиденциальность информации о личности и частной жизни жертвы;
- в) эффективно сотрудничает с другими членами группы;
- г) участвует в заседаниях группы;
- е) выполняет задачи в предусмотренные законодательством сроки.

Путем создания междисциплинарных групп и учреждения структур координирования их совместной деятельности, в каждом конкретном случае осуществляется эффективное управление движением жертвы по пути защиты с целью установления и регистрации случаев насилия в семье, а также вмешательства в них.

Как следствие, эффективное сотрудничество в рамках МТГ улучшает гармонизацию и эффективность процесса сбора данных. Большое число жертв домашнего насилия требует разнопланового подхода, а вследствие этого взаимодействие просто бесценно. Рост специализированной подготовки и уровня взаимодействия между органами местного публичного управления, социальной защиты, здравоохранения и правопорядка прямо пропорционален росту вероятности того, что жертвы насилия в семье будут проинформированы о доступных им услугах. Помимо этого, возрастет уверенность в том, что качество данных услуг действительно соответствует их потребностям.⁶

⁵ Ibid.

⁶ Агентство Европейского Союза по основным правам, «Насилие в отношении женщин: Основные результаты. Широкий опрос в ЕС», 2014, стр. 70.

КЕЙС-МЕНЕДЖМЕНТ ПО МОДЕЛИ МНОГОДИСЦИПЛИНАРНОГО РАССМОТРЕНИЯ И РАЗРЕШЕНИЯ СЛУЧАЕВ ДОМАШНЕГО НАСИЛИЯ

В целях многодисциплинарного подхода в разрешении случаев домашнего насилия, *Кейс-менеджмент* представляет собой **основной метод** работы.

Кейс-менеджмент представляет собой метод **координирования** всех услуг в области правовой, медицинской, психосоциальной помощи и состоит в деятельности по установлению нужд жертвы домашнего насилия, планированию, координации и мониторингу применения мер согласно разработанному Индивидуальному плану помощи (далее - ИПП), в зависимости от доступных ресурсов, целью которого является:

- предотвращение феномена домашнего насилия как такового;
- оказание помощи и защита жертвы домашнего насилия (в том, что касается медицинского, психологического, правового и социального аспектов);
- психоэмоциональная реабилитация жертвы домашнего насилия;
- социально-профессиональная реинтеграция жертвы.

Кейс-менеджер – профессионал, **координирующий** деятельность в рамках помощи и защиты жертвы домашнего насилия, которая осуществляется **при содействии многодисциплинарной группы**, и направлена на упрощение взаимодействия между членами группы, вовлеченными в процесс содействия лицам, пострадавшим от насилия в семье.

Согласно *Кейс-менеджменту*¹, социальный ассистент выполняет функции *Кейс-менеджера*. На основании Положения о деятельности многодисциплинарной территориальной группы в рамках Национальной системы перенаправления, *Кейс-менеджер* ответственен за ²:

1 «Кейс-менеджмент». Руководство для социальных ассистентов, утверждено Приказом МСЗСР №: 71: от 03.10.2008 г.

2 Постановление Правительства №: 228 от 28.03.2014 «Об утверждении Положения о деятельности многодисциплинарной территориальной группы в рамках Национальной системы перенаправления».

- 1) осуществление первоначальной оценки идентифицированного бенефициара;
- 2) составление анкеты А (приложение № 1 к настоящему Положению) или анкеты В (приложение № 2 к настоящему Положению) для каждого бенефициара Национальной системы перенаправления и отправку заполненной анкеты не позднее 15 дней от даты идентификации лица в качестве бенефициара Национальной системы перенаправления Национальному подразделению по координации, в том числе по электронной почте;
- 3) разработку индивидуального плана социальной помощи бенефициара при непосредственном участии бенефициара;
- 4) внесение предложений координатору многодисциплинарной территориальной группы по поводу организации рабочих заседаний группы;
- 5) переоценку случая, если появляются новые обстоятельства;
- 6) осуществление действий по социальной/семейной интеграции бенефициаров Национальной системы перенаправления;
- 7) заключительную оценку и закрытие дела;
- 8) мониторинг после интеграции бенефициара Национальной системы перенаправления;
- 9) составление пояснительных записок по случаям оказания помощи и проведенным мероприятиям, в том числе в качестве члена МТГ, и представление данной информации координатору МТГ.

Кейс-менеджмент в рамках случаев домашнего насилия включает в себя несколько основных этапов:

- Выявление и регистрация случаев домашнего насилия;
- Начальная оценка случаев домашнего насилия;
- Детальная / комплексная оценка случаев домашнего насилия;
- Разработка ИПП;
- Внедрение ИПП;
- Мониторинг и переоценка дела;
- Закрытие дела;
- Наблюдение после вмешательства.

Деятельность, осуществляемая на данных этапах, основывается на принципах индивидуализации и персонализации, равно как и на активном вовлечении самого бенефициара (консультации, участия) и членов МТГ.

Раздел 3.1 Методы, техники и инструменты на различных этапах работы кейс-менеджера при содействии многодисциплинарной группы при разрешении случаев домашнего насилия³

1. Этапы	2. Методы и техники	3. Инструменты
I. ВЫЯВЛЕНИЕ И РЕГИСТРАЦИЯ СЛУЧАЕВ НАСИЛИЯ В СЕМЬЕ		
<p>ВЫЯВЛЕНИЕ УВЕДОМЛЕНИЕ СОБСТВЕННАЯ НИЦИАТИВА НАПРАВЛЕНИЕ - направление дела в другие специализированные службы районного или национального уровней осуществляется тогда, когда возникшая напряженная ситуация не может быть разрешена местной социальной службой.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Встречи; • Посещение на дому; • Беседы по телефону. 	<ul style="list-style-type: none"> • Заявление жертвы (в свободной форме); • Форма уведомления о подозрении в отношении факта домашнего насилия.
<p>НАЧАЛЬНАЯ ОЦЕНКА – предполагает всестороннее исследование положения жертвы для принятия решения о его соответствии установленным критериям помощи.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Беседы по телефону; • Документирование; • Наблюдение; • Встречи; • Опросы. 	<ul style="list-style-type: none"> • Заявление бенефициара; • Социальная анкета; • Отчет о посещении; • Карточка начальной оценки дела; • Журнал учета вновь выявленных случаев.
II. ПРИНЯТИЕ ДЕЛА К РАССМОТРЕНИЮ		
<p>Датой открытия дела считается день, когда <i>Кейс-менеджер</i> (социальный ассистент) с согласия куратора/супервизора, принимает решение о регистрации дела с целью сбора информации и осуществления мер для разрешения сложившейся ситуации.</p>		
<p>КОМПЛЕКСНАЯ ОЦЕНКА - предполагает расследование и детальный анализ всех, вовлеченных в данное дело: бенефициария и образа его жизни, семьи и системы социальных отношений, факторов риска, способствовавших возникновению подобной ситуации, возможных источников разрешения данного дела и пр.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Встречи; • Документирование; • Наблюдение; • Беседы по телефону; • Посещение на дому; • Опрос с целью исследования. 	<ul style="list-style-type: none"> • Личное дело; • Отчет о посещении; • Карточка комплексной оценки.

3 Руководство для социального ассистента общины. Объединение психологов г. Тигина, Каушаны, 2012 г.

III. РАЗРАБОТКА ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПЛАНА ПОМОЩИ

<p>РАЗРАБОТКА ИПП - в зависимости от полученных о бенефициарии сведений, в результате комплексной оценки, рекомендуется ряд мер воздействия, отраженных в ИПП. Многодисциплинарная группа ищет источники из имеющихся в наличии, которые можно применить, и партнеров, которые могут содействовать в осуществлении запланированных мер.</p>	<ul style="list-style-type: none">• Заседания многодисциплинарной группы;• Общение по телефону;• Наблюдение;• Рекомендации;• Диагностический опрос;• Терапевтический опрос.	<ul style="list-style-type: none">• ИПП;• Протоколы заседаний;• Личное дело жертвы насилия в семье.
--	--	---

IV. ВНЕДРЕНИЕ ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПЛАНА ПОМОЩИ

<p>ВНЕДРЕНИЕ ИПП - предполагает ряд специфических мер вмешательства, реализуемых многодисциплинарной группой, в том числе и мобилизация и привлечение всех человеческих, финансовых, материальных и общественных ресурсов, установленных ею, для разрешения проблемы путем осуществления задач, отраженных в ИПП.</p>	<ul style="list-style-type: none">• Опрос;• Рекомендации• Наблюдение;• Анализ сектора занятости населения;• Группа поддержки;• Заседания МТГ;• Планирование деятельности;• Общение по телефону.	<ul style="list-style-type: none">• ИПП;• Соглашение между социальным ассистентом и бенефициарием;• Протоколы заседаний;• Личное дело.
<p>МОНИТОРИНГ И ПЕРЕОЦЕНКА ДЕЛА - предполагает периодическую оценку достигнутого прогресса, а также доработку ИПП. На этом этапе принимается решение о необходимости продолжать меры, предусмотренные ИПП, необходимо ли внести в них изменения или временно приостановить.</p>	<ul style="list-style-type: none">• Заседания МТГ;• Анализ полученных результатов;• Наблюдение;• Рекомендации.	<ul style="list-style-type: none">• ИПП;• Отчет мониторинга внедрения ИПП;• Переоценка ИПП;• Отчет о переоценке ИПП;• Протоколы заседаний многодисциплинарной группы по переоценке.• Личное дело.

V. ЗАКРЫТИЕ ДЕЛА		
<p>ЗАКРЫТИЕ ДЕЛА - все задачи, отраженные в ИПП, были выполнены.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Наблюдение; • Анализ документации. 	<ul style="list-style-type: none"> • Решение о закрытии дела (окончание оказания услуг) (Приложение № 5); • Протокол заседания, на котором было принято решение о закрытии дела.
<p>НАБЛЮДЕНИЕ ПОСЛЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА - представляет собой промежуточный этап между проведенным вмешательством и моментом закрытия дела, который направлен на закрепление результатов, полученных путем внедрения ИПП и продолжение социальной интеграции жертвы.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Посещение на дому; • Общение по телефону. 	<ul style="list-style-type: none"> • Карточка наблюдения после вмешательства.

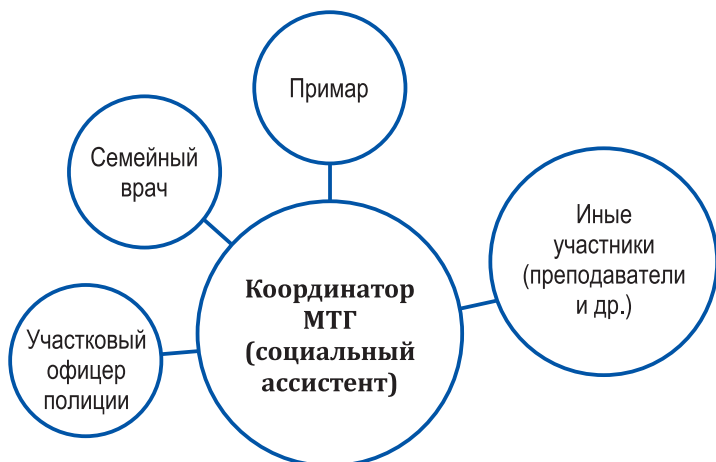
Раздел 3.2 Механизм перенаправления случаев домашнего насилия путем взаимодействия многодисциплинарных групп на местном, районном и национальном уровнях

Многодисциплинарная территориальная группа (примар, социальный ассистент, участковый офицер полиции, семейный врач, равно как иные представители органов местного публичного управления или гражданского общества, общественных организаций в данной области)⁴ осуществляет свою деятельность с целью разрешения проблем домашнего насилия на местном уровне. Однако, если острая ситуация не может быть разрешена в рамках служб социальной помощи местного уровня, МТГ может передать дело иным специализированным службам, районного или национального уровня.

Далее, предлагаем график механизма перенаправления случаев насилия в семье на местном, районном и национальном уровнях:

⁴ Постановление Правительства №: 228 от 28.03.2014 «Об утверждении Положения о деятельности многодисциплинарной территориальной группы в рамках Национальной системы перенаправления».

Местный



Районный



Национальный



График 2

Раздел 3.3 Описание механизма вмешательства многодисциплинарных территориальных групп в случаи домашнего насилия в зависимости от оценки степени риска

Степень вмешательства МТГ в случаи домашнего насилия устанавливается в зависимости от оценки уровня риска выявленного происшествия.

В соответствии с *Кейс-менеджментом*⁵, кейс-менеджер (социальный ассистент) организует работу по делу, совмещая этапы руководства по делу, рабочие процессы / меры вмешательства, учитывая 3 степени риска: **малый, средний, высокий**.

Согласно *Методическим рекомендациям по вопросам вмешательства полиции в предупреждение и пресечение случаев насилия в семье*, вследствие заполнения «Анкеты по выявлению и оценке рисков в случаях насилия в семье» (Приложение № 2)⁶ участковым офицером полиции должны учитываться показатели риска следующих степеней: **низкий, умеренный и повышенный**.

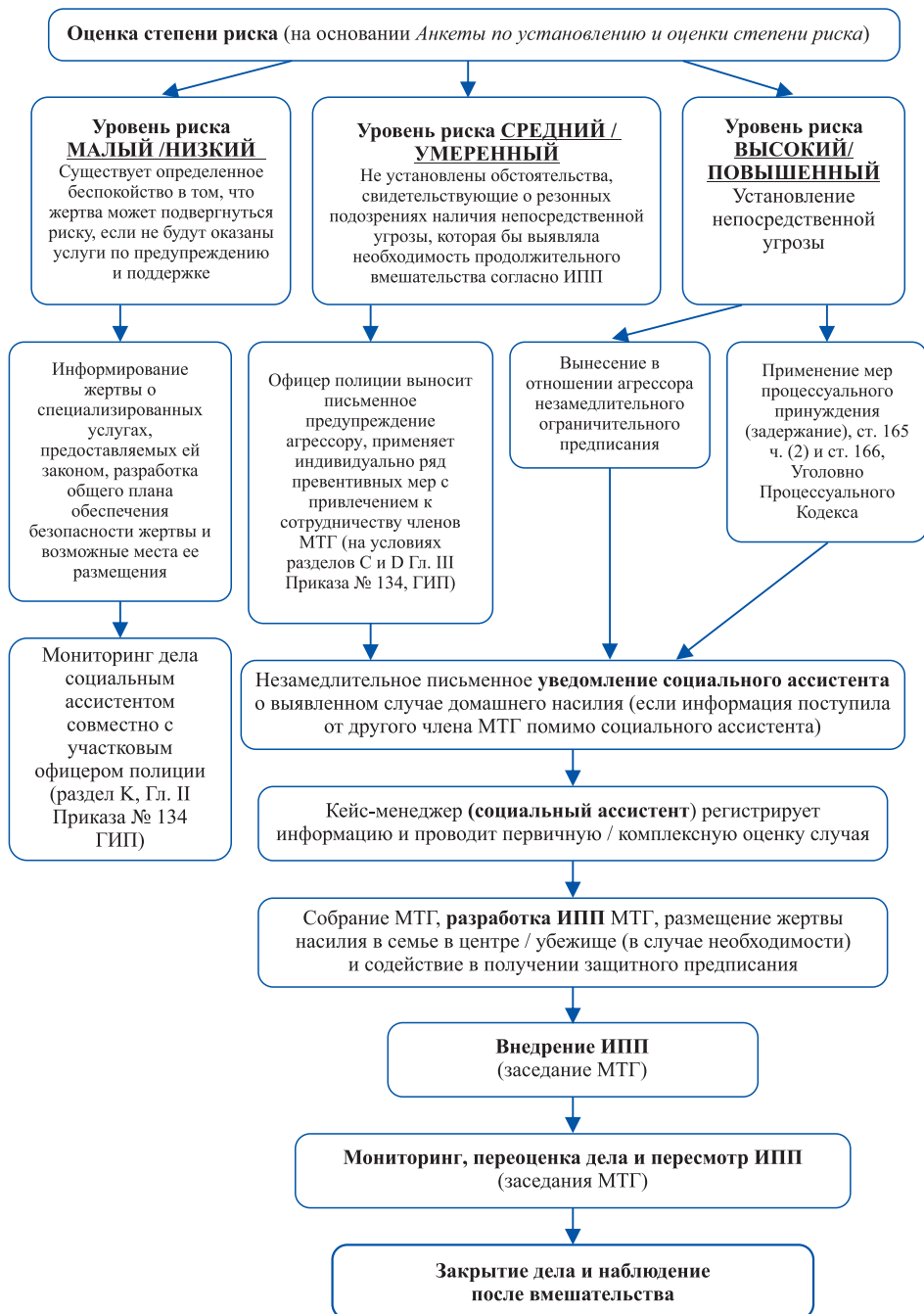
Ниже мы представляем рабочие процедуры и этапы процесса вмешательства МТГ в случаи домашнего насилия в семье, в зависимости от оценки риска:

График 3



5 «Кейс-менеджмент». Руководство для практического применения, утверждено Приказом МТСЗС №: 96 от 18.05.2016 г.

6 Методические рекомендации по вопросам вмешательства полиции в предупреждение и пресечение случаев насилия в семье, утверждены Приказом ГИП №: 134 от 15.03.2017 г.



ВМЕШАТЕЛЬСТВО МНОГОДИСЦИПЛИНАРНОЙ ГРУППЫ ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМ ПОЛЯМ

Ни одно учреждение и ни одна служба не смогут решить все проблемы и аспекты, связанные с насилием в семье, в их совокупности исключительно собственными усилиями. Предупреждение и предотвращение насилия, защита жертв, психологическая и социальная помощь, фактическое содействие, правовая поддержка – вот основные направления работы и методы вмешательства. Для комплексного соответствия данным нуждам необходимо участие и взаимодействие всех членов МТГ.

В дальнейшем, мы будем стараться уделить больше внимания вмешательству специфического характера на профессиональном уровне, которое заранее отводит отдельную роль каждому члену МТГ: роль органов МПУ, социального ассистента, семейного врача, участкового офицера полиции и прочих участников на местном уровне. Целью этого является улучшение сотрудничества между специалистами и учреждениями, что в дальнейшем приведет к более продуктивному координированию действий по вмешательству, защите жертвы и наказанию агрессора.

Раздел 4.1 РОЛЬ ОРГАНОВ МЕСТНОГО ПУБЛИЧНОГО УПРАВЛЕНИЯ в процессе разрешения случаев домашнего насилия сквозь призму многодисциплинарного подхода

Участие органов МПУ в борьбе по предупреждению и пресечению насилия в семье осуществляется в соответствии с положениями *Руководства по исполнению органами местного публичного управления законных полномочий в области предупреждения и пресечения насилия в семье*¹:

1 Руководство по исполнению органами местного публичного управления законных полномочий в области предупреждения и пресечения насилия в семье, утверждено Приказом МТСЗС №: 105 от 02.08.2012 г.

1. Уведомление и регистрация случаев домашнего насилия

Органы МПУ обязаны незамедлительно реагировать в порядке, предусмотренном законом, на все сигналы (как письменные, так и устные) о любого рода актах насилия в семье, проявляющихся в любой форме, уже совершенных или же только планируемых, и несут ответственность за обеспечение эффективной защиты жертв домашнего насилия.

Уведомления о совершении актов домашнего насилия, адресованные органам МПУ, могут быть направлены:

- Непосредственно жертвой насилия в семье;
- Другими членами семьи в кризисных ситуациях;
- Официальными лицами, контактирующими с семьей;
- Другими лицами, которые обладают информацией о совершенном в семье акте насилия или о непосредственной угрозе такового.

Согласно закону, письменная информация о совершении актов домашнего насилия может быть подана и в органы МПУ. В таких случаях, заявления принимаются в обычном порядке Примэрией или Претурами, в случае муниципия Кишинева. Эти обращения регистрируются в отдельном реестре и рассматриваются уполномоченными лицами.

Если из содержания обращения о совершении насилия в семье была установлена иная подведомственность, заявление / уведомление направляется далее согласно компетенции в течение одного рабочего дня.

2. Уведомление / перенаправление жертвы домашнего насилия

Установив в ходе заседания факт совершения насилия в семье, примар, претор или иные представители органов МПУ должны обеспечить начальный план информирования / перенаправления жертвы в МТГ для разъяснения ей прав, в том числе относительно типов услуг и организаций, куда она может обратиться за помощью. В зависимости от конкретной ситуации, жертву информируют:

- об учреждениях и органах в области предупреждения и пресечения насилия в семье, участие которых наиболее благоприятно для эффективного разрешения проблемы;
- как подать жалобу и как необходимо действовать дальше;
- способ получения мер защиты, продления срока их применения, а также о последствиях, которые могут возникнуть в результате подачи заявления о досрочной отмене мер защиты.

3. Вмешательство

Вмешательство органов МПУ необходимо и обязательно как на основании уведомления, так и по собственной инициативе, в целях организации расследования случая домашнего насилия. Правовым основанием для официального вмешательства по собственной инициативе могут служить общественное мнение, средства массовой информации или прочие источники, свидетельствующие об актах домашнего насилия, равно как и информация, полученная при личных встречах и пр.

В случае, когда при рассмотрении заявления, поданного в органы местного публичного управления, необходимо незамедлительное реагирование во избежание акта насилия в семье или непосредственной угрозы совершения такового, примар обязан незамедлительно привлечь МТГ в лице участкового офицера полиции и социального ассистента, наряду с другими специалистами в случае такой необходимости, для устранения кризисной ситуации и, как следствие, проведения расследования в рамках происшедшего, а также для определения применимых мер.

Многодисциплинарное разрешение случаев домашнего насилия органами МПУ (в лице примара)

Примар, с целью многодисциплинарного разрешения случаев домашнего насилия:

- информирует других специалистов и учреждения, как на местном, так и на районном или национальном уровнях, об известных ему случаях домашнего насилия;
- в целях проверки сигналов и обстоятельств, ставших причиной устного или письменного обращения о случаях насилия в семье, примар привлекает МТГ, в лице социального ассистента, участкового офицера полиции, и иных специалистов, при необходимости, для проведения расследования и оценки случаев домашнего насилия;
- контролирует осуществление оценки случаев домашнего насилия социальным ассистентом;
- в случае необходимости, органы МПУ организуют перевозку жертвы для получения необходимой медицинской помощи;
- лично принимает участие в заседаниях МТГ;
- в случае получения уведомления о случаях насилия в отношении

детей, примар, исполняющий функции органа опеки², осуществляет следующие шаги для многодисциплинарного разрешения сложившейся ситуации:

- создает группу с участием участкового офицера полиции и местного социального ассистента, для совместного посещения семьи, в которой ребенок подвергся насилию;
- составляет протокол;
- информирует Службу скорой медицинской помощи или семейного врача, если это необходимо;
- сигнализирует / перенаправляет дело: специалисту по защите прав ребенка при районном / муниципальном Управлении образования, молодежи и спорта; а в муниципии Кишинев – специалисту Муниципального управления по защите прав ребенка;
- информирует прокурора, специализированную неправительственную организацию.

Раздел 4.2 РОЛЬ УЧАСТКОВОГО ОФИЦЕРА ПОЛИЦИИ в процессе разрешения случаев домашнего насилия сквозь призму многодисциплинарного подхода

Полиция, как орган, уполномоченный в применении закона, осуществляет три основные функции: **защиты, вмешательства и охраны** прав граждан и их безопасности.

В большинстве случаев именно сотрудники полиции первыми приезжают на места совершения актов насилия и агрессии, проводят опрос жертвы, агрессора, а также прямых и косвенных свидетелей. Главная роль офицеров полиции состоит в сборе доказательств для дальнейшего обоснования совершенных правонарушителем деяний и его привлечения к ответственности.

Согласно положениям закона³, Органы полиции на уровне специализированных структур:

- а) выявляют, регистрируют и ведут учет случаев насилия в семье;

2 Наталья Дину, Руководство для профессионалов «Избиение детей родителями означает насилие», Национальный совет по защите прав ребенка, Министерство Образования и Молодежи Республики Молдова, ЮНИСЕФ Молдова, Национальный центр по предупреждению насилия над детьми, 2006 г., стр.23.

3 Закон №: 45 от 01.03.2007 о предупреждении и пресечении насилия в семье, опубликован 18.03.2008 г. в Официальном Мониторе №: 55-56.

- b) обеспечивают персональный учет агрессоров;
- c) в случае детей – жертв насилия в семье доводят информацию до сведения органов опеки и попечительства;
- d) рассматривают заявления и обращения граждан, медицинских учреждений, судебно-медицинских центров и других учреждений относительно семейных конфликтов, актов насилия, угроз убийством или существования реальной опасности их исполнения;
- e) посещают семьи, члены которых состоят на учете, и организуют профилактическую работу по предупреждению совершения повторных актов насилия в семье;
- f) распоряжаются о вынесении незамедлительного ограничительного предписания в отношении агрессора, если из обстоятельств, установленных на месте деяния вследствие оценки рисков, следует обоснованное подозрение, что были совершены акты насилия в семье и/или сохраняется непосредственная опасность повторения/совершения актов насилия;
- g) в кризисных ситуациях на основании заявления жертвы или другого обращения ходатайствуют перед судебными инстанциями о вынесении защитного предписания; обеспечивают надзор за исполнением защитного предписания;
- h) в случае совершения акта насилия в семье разъясняют жертве ее права, а при необходимости, по ее заявлению, оказывают помощь в размещении ее в центр реабилитации;
- i) информируют жертв о их праве на бесплатную юридическую помощь;
- k) обеспечивают безопасность, охрану и общественный порядок в центрах реабилитации жертв;
- l) совместно с социальными ассистентами осуществляют мониторинг и рассмотрение случаев насилия в семье на подведомственной территории, пополняют базу данных соответствующей информацией;
- m) сотрудничают с уполномоченными в данной области органами и гражданским обществом с целью предупреждения и пресечения насилия в семье.

Вмешательство органов полиции в предупреждение и пресечение насилия в семье осуществляется в соответствии с положениями *Методических рекомендаций, утвержденных Приказом ГИП МВД №: 134 от 15 марта 2017⁴*.

4 Приказ ГИП №: 134 от 15.03.2017 г. «О методических рекомендациях по вопросам вмешательства полиции в предупреждение и пресечение случаев насилия в семье».

1. Уведомление Полиции и регистрация случаев домашнего насилия

В случае совершения акта домашнего насилия, Полиция действует на основании письменного или устного уведомления, а также на основании информации, полученной по телефону «902»/«112» от дежурной службы Инспектората полиции, или же иного обращения, поданного в участки / посты полиции.

Уведомление о совершении акта насилия в семье могут быть поданы:

- a) жертвой;
- b) законным представителем/ защитником;
- c) членом семьи;
- d) компетентным работником или лицами, занимающими ответственные должности, контактирующими с семьей;
- e) органом опеки, если жертвой насилия является ребенок, пожилой человек или лицо с ограниченными возможностями;
- f) Любое лицо, ставшее свидетелем акта домашнего насилия или имеющее обоснованные подозрения в совершении подобного акта либо в возможности его совершения.

В случае получения органами Полиции информации о случае насилия в семье, Офицеры Службы коммунитарного взаимодействия, выезжающие на место происшествия в качестве органов, устанавливающих правонарушения, должны:

- a) располагать документами и формулярами, необходимыми для установления случая и оценки риска;
- b) проверить информацию об агрессоре и жертве (*состоят ли они на поименном учете в категории семейных агрессоров, хранят ли огнестрельное оружие, имеются ли в отношении лиц судимости за уголовные преступления или правонарушения*);
- c) проверить наличие вынесенного защитного предписания в отношении членов семьи или действие незамедлительного ограничительного предписания в отношении агрессора;
- d) установить наличие других жертв (детей, пожилых людей или лиц с ограниченными возможностями), в особенности лиц, которым необходима первая или срочная медицинская помощь;
- e) при необходимости, оказать первую помощь лицам, пострадавшим в результате актов домашнего насилия.

На месте происшествия, Офицеры Службы коммунитарного взаимодействия,

в качестве органов, устанавливающих правонарушения, должны:

- а) разработать план вмешательства;
- б) определить роль каждого офицера полиции в ходе вмешательства;
- в) использовать и применить спецсредства, необходимые для установления случая домашнего насилия, получения доказательств и выемки вещественных доказательств в соответствии с положениями действующего законодательства.

В целях обеспечения эффективности вмешательства, личной безопасности, проведения действий по установлению фактов и качественного сбора доказательств, динамичной оценки рисков, незамедлительного удаления жертвы от агрессора и создания безопасного и защитного пространства для жертв домашнего насилия, равно как и задержания агрессора, сотрудники полиции, как правило, выезжают на место происшествия группой, в состав которой входит как минимум два офицера.

2. Вмешательство представителей правоустанавливающих органов в разрешение случаев насилия в семье

Сотрудники Службы коммунитарного взаимодействия по разрешению проблем, связанных с насилием в семье, в первую очередь должны обеспечивать безопасность жертв такого насилия, и в особенности детей, женщин, пожилых людей и людей с ограниченными возможностями, стараясь предотвратить опасные и рискованные ситуации путем задержания агрессора или вынесения незамедлительного ограничительного предписания в отношении агрессора, либо, в случае необходимости и с согласия жертвы, путем размещения жертвы и детей в специализированные центры размещения.

Полиция, по прибытии на место происшествия, может проникать в жилое помещение лишь в соответствии с положениями действующего законодательства.

В случаях, когда действия агрессора представляют собой непосредственную угрозу для жизни, здоровья или имущества жертв, а также если таковые действия могут повлечь более тяжкие последствия, или же если пресечь их иными путями не представляется возможным, сотрудники органов Полиции вправе войти либо проникнуть в помещение, где проживает жертва, используя при необходимости специально предназначенные для этого средства без составления процессуальных актов. Такие действия осуществляются в строгом соответствии с условиями, предусмотренными ст. 36 Уголовного Кодекса (Необходимая оборона), ст. 37 Уголовного Кодекса (Задержание преступника), и ст. 38 Уголовного Кодекса (Крайняя необходимость).

В таких случаях, представители органов, устанавливающих правонарушения, или офицеры уголовного преследования должны в письменной форме уведомить прокурора в течение 24 часов.

Осмотр места жительства может проводиться с согласия жертвы, а в случае, если жертва не достигла совершеннолетия, - с согласия взрослого члена семьи (естественно, не виновного лица). При отсутствии письменного согласия, осмотр помещения или места жительства проводится на основании постановления органа уголовного преследования, при наличии санкции судьи по уголовному преследованию.

При совершении преступлений, связанных с явным насилием в семье, а также в случаях, не терпящих отлагательств, процессуальные действия, связанные с осмотром места происшествия, обыском, выемкой предметов и документов по месту жительства, могут проводиться лишь на основании мотивированного постановления прокурора, т.е. без согласия участников либо санкции судьи по уголовному преследованию.

При совершении правонарушений, связанных с явным насилием в семье, ранее перечисленные действия производятся лишь на основании мотивированного постановления констатирующего субъекта, без санкции судьи по уголовному преследованию.

В таких случаях, орган, устанавливающий правонарушения, или орган уголовного преследования, незамедлительно, однако не позднее 24 часов с момента окончания процессуальных действий, должен представить судье по уголовному преследованию полученные в результате их проведения материалы для проверки законности этого процессуального действия.

В целях предотвращения эскалации конфликта, а также во избежание усугубления сложившейся ситуации, для создания безопасной среды и установления эффективного контакта с жертвой, стороны должны быть заслушаны отдельно.

3. Механизм выявления и оценки рисков. Вынесение незамедлительного ограничительного предписания в случаях насилия в семье и надзор за его исполнением

В случае насилия в семье, орган, устанавливающий правонарушения, или орган уголовного преследования, присутствующие на месте происшествия, проводят оценку риска путем опроса субъектов семейного насилия (жертвы) относительно факторов риска, провоцирующих насилие в семье или же

способствующих эскалации актов насилия и злоупотребления в отношении жертвы.

Опрос, как правило, представляет собой ряд вопросов, включенных в формуляр и задаваемых в процессе установления случаев насилия в семье, на которые дает ответы как жертва, так и иные лица либо специалист, вступающие в контакт с жертвой или ее семьей. (Приложение № 2).

Важную роль в оценке риска играет управление рисками, которое выражается в:

- a) **Устранении риска** – посредством вынесения ограничительного или защитного предписания, а также задержания агрессора;
- b) **Избегании риска** – путем размещения жертвы в центре / убежище, предназначенном для жертв насилия в семье, обеспечив при этом конфиденциальность места размещения и содействие в получении защитного предписания;
- c) **Снижении уровня риска** – посредством создания специального плана с учетом личности жертвы, разработанного сотрудниками полиции совместно с жертвой, и содействия в получении защитного предписания;
- d) **Принятии риска** – путем длящегося вмешательства со стороны офицера полиции и социального ассистента, или же в зависимости от случая, представителя органов местного публичного управления, с целью разрешения конфликта, связанного с насилием в семье, а также путем направления агрессора в учреждения / организации, оказывающие услуги в области социальной реадaptации / примирения для агрессоров.

Если в ходе оценки рисков на месте происшествия невозможно определить обстоятельства, из которых вытекает обоснованный вывод о наличии подозрений непосредственной угрозы повторения актов насилия или совершения новых, т.е. отсутствуют основания для вынесения незамедлительного ограничительного предписания в отношении агрессора, органы полиции выносят письменное предупреждение семейному агрессору и применяют к нему индивидуальные меры для предотвращения подобного поведения.

Если по результатам заполнения Опросного листа об установлении и оценке рисков случаев насилия в семье, лицо, их оценивающее выявит **«Повышенный»** риск, а также если по его собственному убеждению существует явная непосредственная угроза совершения актов насилия в семье, орган, устанавливающий правонарушения, или орган уголовного преследования, должен распорядиться о вынесении незамедлительного ограничительного предписания.

Незамедлительное ограничительное предписание выдается в отношении семейного агрессора органами Полиции, вне зависимости от волеизъявления жертвы на срок до 10 дней.

Незамедлительное ограничительное предписание выносится в двух экземплярах, один из которых (копия) незамедлительно вручается агрессору вместе с информацией о его правах и обязанностях, и наказании, которое может повлечь неисполнение незамедлительного ограничительного предписания, а второй экземпляр (оригинал) вместе с Опросным листом об установлении и оценке рисков случаев насилия в семье и Персонализированным планом безопасности жертвы передается в Службу общественной безопасности территориального подразделения Полиции (в случаях, когда жертвы насилия не достигли совершеннолетия, прилагается также и копия акта осведомления о подозрении на случай насилия, пренебрежения, эксплуатации и торговли детьми).

Сотрудник органа, устанавливающего правонарушение, или органа уголовного преследования, вынесший незамедлительное ограничительное предписание, должен оказать необходимое содействие жертве при составлении **Индивидуального плана помощи жертве**, с разъяснением мер, необходимых для соблюдения последней с целью самозащиты и / или защиты членов ее семьи от повторения случаев домашнего насилия.

Одновременно с разработкой **Индивидуального плана помощи жертве**, сотрудник органа, устанавливающего правонарушение, или органа уголовного преследования, подписывает данный план совместно с жертвой домашнего насилия. Посредством данной подписи жертва подтверждает, что проинформирована и обязуется следовать указаниям плана.

В случаях, когда агрессор должен покинуть место проживания семьи, сотрудник органа, устанавливающего правонарушение, или органа уголовного преследования, вынесший незамедлительное ограничительное предписание, обязан потребовать у агрессора безотлагательно сдать все имеющиеся у него ключи от жилого помещения, которые позже передаются жертве или же остаются на временное хранение в органах полиции.

Покидая место жительства, агрессор может взять, под надзором Полиции, лишь необходимые предметы личного пользования (одежду, документы, предметы гигиены).

В случае вынесения незамедлительного ограничительного предписания, сотрудники службы коммунитарного взаимодействия (Начальник поста, участковый офицер) по месту жительства агрессора, должны обеспечить

поименный учета агрессора и инициировать дело (форма учета) индивидуальной предупредительной работы. В ходе контроля над соблюдением ограничений в рамках положения незамедлительного ограничительного предписания, сотрудники службы коммунитарного взаимодействия, периодически, но не реже одного раза в два дня, должны наносить визиты без предварительного предупреждения в дневное время суток (между 06⁰⁰ и 22⁰⁰ часами), в любой день недели, по месту жительства агрессора или жертвы с целью проверки соблюдения незамедлительного ограничительного предписания, равно как и проведения индивидуальных предупредительных мер.

Каждый такой визит по месту жительства, также, как и факт проведения предупредительных бесед, должен быть подтвержден пояснительной запиской от жертвы, членов семьи, соседей или иных лиц, контактирующих с членами семьи, с соответствующей отметкой в деле и приложением подтверждающих материалов.

Если же агрессор нарушает положения незамедлительного ограничительного предписания, он будет привлечен к административной ответственности на основании ст. 318¹ Кодекса о правонарушениях.

4. Информирование и содействие жертве в получении защитного предписания и надзор за его исполнением

Сотрудники Службы коммунитарного взаимодействия, в ходе вмешательства в разрешение проблем домашнего насилия, должны проинформировать жертву о возможности получить защитное предписание путем вынесения судебной инстанцией ряда ограничительных мер в отношении семейного агрессора.

В случаях домашнего насилия, в зависимости от правовой квалификации деяний агрессора, защитное предписание жертв домашнего насилия выносится судебной инстанцией, как в рамках гражданского производства, так и уголовного.

Заявления, в содержании которых отражена просьба о применении мер защиты жертв домашнего насилия, адресованы суду:

- a) по месту проживания жертвы;
- b) по месту временного проживания жертвы, если она покинула место своего проживания во избежание продолжения актов домашнего насилия в отношении нее;
- c) по месту жительства агрессора;
- d) по месту предоставления помощи жертве;

е) по месту совершения акта насилия.

В случае беспомощного состояния жертвы, сотрудники Службы коммунитарного взаимодействия, с согласия жертвы, принимают ее заявление о применении мер защиты, после чего подают ходатайство – документы, которые вместе с иными необходимыми материалами для дальнейшего разрешения дела по существу передаются в судебную инстанцию с целью вынесения защитного предписания.

Неспособность подать заявление о вынесении защитного предписания относится к ситуации, когда жертва не располагает возможностью защитить себя:

- а) физически (жертва госпитализирована, определена в центр размещения, травмирована, укрылась в другом убежище, имеет на попечении детей, в прочих обстоятельства схожего характера);
- б) психически (жертва находится в подавленном состоянии, в тяжелом эмоциональном состоянии, изолирована, напугана, страдает психологически, в прочих обстоятельства схожего характера).

При условии, что согласие жертвы на вынесение защитного предписания имеется, однако жертва не в состоянии самостоятельно подать заявление, сотрудник Службы коммунитарного взаимодействия или уголовного преследования, в кратчайшие сроки и не позднее 24 часов, должен подать такое заявление в судебную инстанцию вместе со всей доказательственной базой.

Судебная инстанция выносит надлежащее постановление в отношении поданного заявления в течение 24 часов с момента его регистрации. Если суд принимает заявление к рассмотрению, постановление о защитном предписании в отношении жертвы домашнего насилия выносится на срок максимум в 90 дней.

Процедура уведомления агрессора и надзора за исполнением мер, примененных к нему судебной инстанцией, обеспечивается сотрудниками Службы коммунитарного взаимодействия по месту жительства агрессора. В случае если стороны (жертва или агрессор) не присутствовали в ходе судебного заседания, сотрудники Службы коммунитарного взаимодействия вручают каждой стороне копию вынесенного определения под подпись в соответствующем протоколе о вручении процессуального акта.

В рамках надзора за исполнением агрессором защитного предписания, сотрудники Службы коммунитарного взаимодействия по месту жительства агрессора / жертвы должны установить контакт с жертвой относительно

путей и способов информирования или уведомления органов Полиции о любом нарушении либо попытке нарушения защитного предписания, а также о способе соблюдения применимых ограничений в отношении агрессора в рамках защитного предписания.

В ходе контроля над соблюдением ограничений в рамках положения незамедлительного ограничительного предписания, сотрудники Службы коммунитарного взаимодействия, периодически, но не реже одного раза в два дня, должны наносить визиты без предварительного предупреждения в дневное время суток (между 06⁰⁰ и 22⁰⁰ часами), в любой день недели, по месту жительства агрессора или жертвы с целью проверки соблюдения незамедлительного ограничительного предписания, равно как и проведения индивидуальных предупредительных мер.

Каждый такой визит по месту жительства, также, как и факт проведения предупредительных бесед, должен быть подтвержден пояснительной запиской от жертвы, членов семьи, соседей или иных лиц, контактирующих с членами семьи, с соответствующей отметкой в деле и приложением подтверждающих материалов.

Сотрудники Службы коммунитарного взаимодействия вправе установить для агрессора определенные временные интервалы и обязать его являться в Инспекторат (участок, пост) Полиции для проверки соблюдения последним мер, установленных защитным предписанием, а также осуществления мер индивидуального предупреждения, с проставлением соответствующих оценок в личном деле и форме учета.

Если агрессор нарушает одно или несколько мер защиты, определенных предписанием, органы Полиции документируют случай, а агрессора привлекают к уголовной ответственности согласно ст. 320/1 УК.

5. Организация надзора за поведением домашнего агрессора, состоящего на учете, и применяемые к нему меры индивидуального предупреждения

В ходе реализации процесса предупреждения актов домашнего насилия на подведомственной территории, сотрудники Службы коммунитарного взаимодействия выявляют потенциальных нарушителей и провокаторов конфликтов в семье, которых берут на учет и применяют к ним меры индивидуального предупреждения с вовлечением в данный процесс представителей органов местного публичного управления, местного социального ассистента, семейного врача, преподавательского состава учебных заведений и представителей жилого сектора.

Эффективность деятельности в рамках индивидуального предупреждения, осуществляемой сотрудниками Службы коммунитарного взаимодействия с целью предотвращения случаев насилия в семье, обеспечивается уровнем ежедневного сотрудничества с представителями других сфер и взаимодействия с офицерами следственных органов в том, что касается совместного надзора за образом жизни семейных агрессоров, находящихся на поименном учете, и принятия мер, препятствующих возможным нарушениям закона с их стороны.

В ходе проведения деятельности в рамках индивидуального предупреждения агрессоров, находящихся на учете, сотрудники Службы коммунитарного взаимодействия применяют индивидуальные меры убеждения или принуждения.

Многодисциплинарное разрешение случаев домашнего насилия

Сотрудники Службы коммунитарного взаимодействия обязаны сотрудничать с другими компетентными органами в том, что касается случаев насилия в семье, для их более эффективного разрешения.

Офицеры полиции, в качестве членов многодисциплинарных групп назначаются:

- а) на районном / муниципальном уровне – Заместителем начальника, Начальником Службы коммунитарного взаимодействия Отдела общественной безопасности Инспектората Полиции;
- б) на городском уровне – Начальником Участка полиции № 1 Инспектората Полиции, или же, руководителем Службы коммунитарного взаимодействия / главным специалистом;
- с) на уровне сельских поселений – Начальником Участка (Поста) полиции, участковым офицером полиции.

В случаях выявления домашнего насилия, сотрудники Службы коммунитарного взаимодействия должны незамедлительно в письменном виде уведомить социального ассистента, поскольку социальный ассистент координирует многодисциплинарное разрешение зарегистрированных случаев насилия в семье, исполняя в данном контексте роль *кейс-менеджера* по факту домашнего насилия, в соответствии с положениями *Кейс-менеджмента, утверждённого* приказом МСЗСР № 71 от 03.10.2008 г.

Такая же процедура уведомления должна соблюдаться и при информировании других компетентных органов, вовлеченных в разрешение проблем насилия в семье.

Сотрудники Службы коммунитарного взаимодействия, для разрешения случаев насилия в семье, осуществляют деятельность в рамках многодисциплинарных групп и, являясь их членами, разрешают проблемы домашнего насилия на заседаниях, созванных местным социальным ассистентом (*кейс-менеджером*), с целью установления видов помощи, которую необходимо оказать жертве.

О совершении акта домашнего насилия Полицию может уведомить и семейный врач, и другие медицинские работники, даже без согласия жертвы, согласно положениям ст. 13 ч. (4) п. е) Закона № 264 от 27.10.2005 г. о врачебной деятельности и ст. 12 ч. (4) п. е) Закона № 263 от 27.10.2005 о правах и ответственности пациента.

Раздел 4.3 РОЛЬ СОЦИАЛЬНОГО АССИСТЕНТА в процессе разрешения случаев домашнего насилия сквозь призму многодисциплинарного подхода

Социальный ассистент является одним из основных членов МТГ, играющих важную роль в выявлении случаев домашнего насилия. Будучи *ключевым лицом в рядах МТГ*, он назначается **кейс-менеджером**⁵.

Социальный ассистент, являясь *кейс-менеджером*, осуществляет деятельность в соответствии с **этапами Кейс-менеджмента**⁶ и *Инструкцией вмешательства Отделов/управления социальной помощи и защиты семьи в случаи домашнего насилия*⁷:

1. Выявление случаев домашнего насилия

Социальный ассистент **выявляет и наблюдает** за случаями домашнего насилия⁸ посредством:

- Сбора и проверки информации о случае домашнего насилия у родственников, соседей и других жителей общины;
- Заявления жертвы;
- Уведомления членов МТГ (органов МПУ, учебных заведений, медицинских учреждений, органов Полиции и пр.);

5 «Кейс-менеджмент». Руководство для социальных ассистентов утверждено Приказом МСЗСР №: 71: от 03.10.2008 г.

6 Ibid.

7 Приказ МТСЗС №: 22 от 09.02.2012 «Об утверждении инструкции вмешательства Отделов/управлений социальной помощи и защиты семьи в случаи домашнего насилия».

8 Ibid., Гл. II п. 2.1.

- Установления случаев непосредственно социальным ассистентом в рамках осуществления своих служебных полномочий.

В ходе процесса мониторинга, социальный ассистент посещает семьи, которые предположительно могут стать очагом домашнего насилия.

2. Регистрация и оценка (начальная / комплексная) случаев домашнего насилия

а) Регистрация случая

Регистрация выявленных случаев, как самостоятельно, так и перенаправленных, осуществляется социальным ассистентом общины в *Журнале учета вновь выявленных случаев*, в котором отмечается первичная информация о лицах. В случае уведомления, социальный ассистент незамедлительно получает информацию по телефону, а в течение 24 часов ему направляется *Форма уведомления о подозрении в отношении факта домашнего насилия (Приложение №.7)*. Форма уведомления заполняется соответственно имеющимся сведениям на момент выявления происшествия, в особенности, на основании полученной информации у источника информирования. Сведения, которые отсутствуют, постепенно собираются социальным ассистентом в ходе начальной оценки дела.

б) Начальная оценка

После регистрации случая в Журнале учета органы МПУ, в лице примара, выносят распоряжение о начальной оценке дела социальным ассистентом. Начальная оценка представляет собой единовременное исследование, проводимое на основании визита на дом или по месту нахождения жертвы. Начальная оценка описывает положение лица с целью определения проблемы и способов содействия в рамках всех видов предоставляемой помощи. Для начальной оценки социальный ассистент использует **Социальную анкету (Приложение №1)**, а при раскрытии дела заполняется **Форма начальной оценки дела (Приложение №.2)**.

с) Информирование жертвы

В случаях, когда вследствие проведения начальной оценки дела о домашнем насилии действительно установлены случаи такового, социальный ассистент должен проинформировать жертву о ее правах согласно положениям Закона №: 45, в том числе права на получение услуг социальной защиты и реабилитации, а также о праве подать заявление для применения по отношению к ней защитных мер.

d) Комплексная оценка

Если в случаях домашнего насилия необходимо продолжительное вмешательство, проводится **комплексная / детальная оценка**.

Процесс комплексной оценки предполагает исследование и подробный анализ всех элементов данного дела, проводимый социальным ассистентом совместно с жертвой домашнего насилия. Такая оценка проводится тогда, когда в результате начальной оценки была выявлена необходимость комплексной оценки.

e) Заполнение дела

Каждый выявленный случай насилия в семье предполагает составление **личного дела жертвы домашнего насилия**.

Оно включает в себя стандартные / типовые документы. Однако при этом, каждая специализированная служба может разработать и включить в дело специальную документацию:

- Анкета начальной оценки (*Приложение №: 1, согласно Приказу МСЗСР №: 71 от 3 октября 2008 г.*), комплексной (*Приложение №: 3, согласно Приказу МСЗСР №: 71 от 3 октября 2008 г.*), мониторинга, наблюдения после вмешательства. *Заполняется социальным ассистентом при содействии членов МТГ;*
- Генограмма и эконокарта (*социальный ассистент*);
- Форма уведомления (зарегистрированная социальным ассистентом в Журнале учета вновь выявленных случаев) - *Приложение №:7 (члены МТГ)*;
- Согласие бенефициара на социальную защиту (*Приложение №: 6*), *подписанное между социальным ассистентом (кейс-менеджером) и бенефициаром;*
- ИПП жертве (*Приложение №:4*). *Заполняется кейс-менеджером (социальным ассистентом); индивидуальный план вмешательства и помощи агрессору (участковый офицер полиции при содействии МТГ);*
- Справка о составе семьи (*органы МПУ I уровня*);
- Ответы на уведомления и жалобы (недавние и предыдущие);
- Копии выписки из медицинской карты с указанием связи между применением насилия, количество случаев насилия (*семейный врач*);
- Результаты медицинского исследования (*семейный врач*);
- Характеристики с места жительства, места работы, места учебы, учреждений, посещаемых детьми;

- Ответы на жалобы и уведомления (в том числе и в прошлом);
- Протоколы заседаний МТГ (об открытии дела, мониторинге, закрытии, наблюдении после вмешательства) - *(члены МТГ)*;
- Перенаправления к другим специалистам (*судмедэксперт, специализированные медработники, нарколог, психолог/ психиатр, органы МПУ I уровня, социальный ассистент*);
- Копия отчета судебно-медицинской экспертизы в случаях физического или сексуального насилия (*судмедэксперт*);
- Психологическая карта/ Отчет о психологической оценке (*психолог*);
- Копия протокола осмотра места происшествия (*участковый офицер полиции*);
- Копия незамедлительного ограничительного предписания, защитного предписания (*участковый офицер полиции*);
- Справка о наличии судимости у агрессора (форма 246) – (*участковый офицер полиции*);
- Санкции в отношении агрессора в связи с насилием в семье (злоупотребление спиртными напитками, скандалы с другими лицами, жалобы, поступившие от других лиц) - (*участковый офицер полиции*);
- Копия профилактической карточки из Регистра агрессоров - (*участковый офицер полиции*);
- Решения, принятые МТГ (протоколы, выписки) и иными местными и районными комиссиями в отношении случаев домашнего насилия;
- Копии документов, удостоверяющих личность жертвы, агрессора и прочих лиц, относящихся к делу;
- Свидетели - очевидцы, аудио и видео записи, пр.

Информация, содержащаяся в деле, носит конфиденциальный характер. Личные дела жертв насилия в семье хранятся у социального ассистента (*кейс-менеджера*) в безопасном месте, куда нет доступа посторонним лицам. После сбора и регистрации, социальный ассистент (*кейс-менеджер*), при содействии МТГ, проводит анализ информации для определения способа действий, скоординированных со всеми членами группы, и привлечения имеющихся ресурсов.

3. Разработка ИПП

В результате проведения комплексной мии начальной оценки, социальный ассистент, на основании полученных о пострадавшем от домашнего насилия

лице сведений, сформулирует выводы и рекомендации относительно сложившейся ситуации и предложит ряд действий по вмешательству, отраженных в **ИПП** (*Приложение №4*). Социальный ассистент заполняет ИПП при участии жертвы в ходе заседания МТГ по планированию помощи. Данное заседание организуется *кейс-менеджером*, и к участию в нем привлекаются все специалисты, имеющие отношение к данному делу. На заседании рассматриваются результаты комплексной оценки и рекомендации для ИПП, сформулированные социальным ассистентом совместно с другими членами МТГ. Впоследствии, на базе рекомендаций определяется цель и задачи помощи.

Социальный ассистент (*кейс-менеджер*) совместно с членами МТГ разрабатывает ИПП.

Базовые факторы планирования помощи и вмешательства:

- определение задач вмешательства;
- определение действий, которые члены МТГ должны осуществить при разрешении случая;
- определение рабочих процессов;
- определение времени работы.

ИПП должен учитывать выбор и оживания жертвы, его последствия должны иметь четкое объяснение на уровне доступного понимания. В случае, если жертва принимает необходимую помощь и открыта к сотрудничеству с членами МТГ, социальный ассистент должен предложить ей подписать типовое соглашение об оказании помощи в рамках процедуры *кейс-менеджмента*. (*Приложение №: 6*).

4. Вмешательство или внедрение ИПП

В дальнейшем, социальный ассистент, совместно с жертвой и членами МТГ, устанавливает тип **необходимой ей помощи** с точки зрения защиты и реабилитации жертвы, обеспечив, таким образом, при необходимости, доступ жертвы к правовой помощи, скорой медицинской помощи, судебно-медицинской экспертизе и прочей социальной помощи.

Социальный ассистент ведет учет специализированных услуг на местном, районном и национальном уровнях, информирует жертву домашнего насилия о специализированных услугах в рамках защиты и содействия жертвам насилия в семье.

5. Мониторинг вмешательства и пересмотр ИПП

Мониторинг представляет собой процесс постоянной проверки достижений в рамках ИПП с целью возможного предотвращения развития происшедшего.

Социальный ассистент (*кейс-менеджер*) – лицо, ответственное за **мониторинг внедрения ИПП**.

В зависимости от степени влияния вмешательства на положение лица, которому необходима социальная помощь, совместно с членами МТГ принимается решение о продлении мер ИПП или внесении в него изменений.

Внедрение ИПП предполагает **продолжительный мониторинг** с целью установить соответствие помощи нуждам пострадавших лиц, или же необходимость внесения поправок в ИПП для более эффективного разрешения конкретной проблемы.

При условии достижения задач плана вмешательства, проводится **пересмотр** результатов такового для принятия решения относительно продолжения его исполнения или же приостановления вмешательства.

6. Закрытие дела

Дело закрывается только после того, как социальный ассистент после консультации со своим супервизором / куратором (примаром) решает прекратить любого рода вмешательство в рамках данного случая. Закрытие дела может осуществляться как в соответствии с ИПП - когда были достигнуты поставленные ранее цели, так и в результате его перенаправления специализированным службам на районном или национальном уровне, когда сложная ситуация не может быть разрешена на уровне местной социальной службы.

Многодисциплинарное разрешение случаев домашнего насилия⁹

Сцелью разрешения случаев домашнего насилия, социальный ассистент должен соблюдать следующие шаги в целях обеспечения многодисциплинарного подхода:

- в случае подачи жертвой заявления или получения уведомления о случае насилия в семье, социальный ассистент должен зарегистрировать заявление или уведомление и принять ряд мер, необходимых для

⁹ Инструкция вмешательства Отделов/управлений социальной помощи и защиты семьи в случаи домашнего насилия, утверждена Приказом МТСЗС №: 22 от 09.02.2012 г.

незамедлительного разрешения проблемы, в срочном порядке проинформировав участкового офицера полиции;

- если социальный ассистент выявил самостоятельно или был уведомлен о случае насилия в семье другим членом МТГ, он доводит до сведения участкового офицера полиции по телефону и, при необходимости, письменно, выезжает вместе с ним на место происшествия для проведения оценки происшествия;
- социальный ассистент обязан предпринять меры, необходимые для защиты жертвы в срочном режиме. В случае, когда полицейским по прибытии на место происшествия не было вынесено незамедлительное ограничительное предписание и существует непосредственная угроза здоровью и жизни жертве, она может быть направлена, с ее согласия, в центры реабилитации для жертв домашнего насилия;
- в случае физического или сексуального насилия, социальный ассистент должен проконсультировать жертву и проследить, чтобы жертва получила необходимую медицинскую помощь, равно как отчет судебно-медицинской экспертизы, официальный документ, который носит доказательственный характер, способствующий вынесению защитного предписания и привлечению агрессора к ответственности;
- как социальный ассистент, так и офицеры полиции, обязаны проинформировать жертву о ее правах, о доступных мерах защиты, о праве на бесплатную правовую помощь, гарантированную государством, равно как о бесплатных услугах, которые ей могут оказать;
- в случае, когда жертва уведомила социального ассистента о нарушении защитных мер со стороны агрессора, социальный ассистент незамедлительно сообщает об этом участковому офицеру полиции.

Раздел 4.4 РОЛЬ СЕМЕЙНОГО ВРАЧА в процессе разрешения случаев домашнего насилия сквозь призму междисциплинарного подхода

Участковый врач играет важную роль при вмешательстве в случае домашнего насилия и обеспечении обращения с жертвами такого рода, чтобы обеспечить целостность ее здоровья и общую безопасность. Первыми специалистами, к которым обращается большинство жертв, являются именно медработники. Как следствие, профессионалы в области медицины занимают важное место в выявлении и перенаправлении жертв домашнего насилия. Именно они регистрируют признаки насилия в семье в медицинской документации.

Профессионалы в области здравоохранения имеют возможность в ходе вмешательства обсуждать с жертвой последствия домашнего насилия, необходимость обратиться к услугам, обеспечивающим как ее личную безопасность, так и безопасность членам семьи, также подвергшимся риску. Медработники информируют жертв об их правах, ориентируют на спектр услуг содействия: социальную, психологическую, правовую помощь и пр.

Всемирной Организацией Здравоохранения¹⁰ разработаны рекомендации для тех, кто оказывает медицинские услуги:

- продвигать **знание и понимание** феномена домашнего насилия;
- знать способ проявления вовлеченных и пострадавших лиц, последствия соматического, поведенческого и психологического характера для жертв;
- уделять внимание **выявлению жертв** на наиболее ранней стадии, быть внимательным к тревожным признакам и суггестивным симптомам и отслеживать их. По мере возможности, вносить в **обычный анамнез** предварительных **консультаций** вопросы, связанные со случаями жестокого обращения;
- проявить адекватную и необходимую **заботу**;
- **подробно регистрировать в медицинской документации** случаи жестокого обращения, в том числе сведения об авторе;
- обеспечить **приватность и конфиденциальность** информации и медицинской документации;
- оказывать **эмоциональную поддержку** жертве (отношение без должного сочувствия, приуменьшение тяжести насильственных действий и игнорирование рисков, или обвинение самой жертвы в происшедшем, могут подорвать уверенность в себе и подавить старания жертвы искать выход из сложившейся ситуации);
- осуществлять вмешательство, оказывая жертве меры защиты и эмоциональную поддержку, с целью помочь вернуть ей контроль над собственной жизнью;
- **знать и направлять жертву к источникам специализированной помощи**, существующей на местном уровне;
- вносить вклад в определение масштабов феномена насилия в семье.

10 «Насилие и его влияние на здоровье. Доклад о ситуации в мире». Всемирная организация здравоохранения, Женева, под ред. Этьена Круга и др. 2002 г.

Этапы вмешательства семейного врача:

1. Выявление и обследование жертв домашнего насилия

Выявление и обследование жертв домашнего насилия осуществляется медицинскими работниками на уровне:

- Скорой догоспитальной медицинской помощи (в случае неотложных случаев хирургического вмешательства);
- Первичной медицинской помощи (профилактический медицинский контроль, посредством активного посещения по месту жительства врачом или ассистентом семейного врача);
- Специализированной медицинской помощи амбулаторно;
- Медицинской помощи в больнице.

Поведенческие признаки или определенная симптоматика, которые указывают на потенциальную агрессию, также могут помочь в выявлении жертв насилия в семье.

Признаки физического насилия: царапины, следы от щипков, признаки удушья, параорбитальные гематомы, подкожные кровоподтеки, челюстные переломы или трещины, люксация зубов, черепно-мозговые травмы (сотрясения, контузии, внутрочерепные кровотечения), в случае жертв сексуального насилия повреждения могут выражаться в повреждении девственной плевы и /вагинальных стенок, *линейные или точечные экскориации* на внутренней поверхности бедра и на уровне вульвы, повреждения, нанесенные тупым предметом (кровоподтеки, царапины, контузии, переломы, повреждения внутренних органов и пр.), повреждения барабанных перепонок (разрыв), выданные волосы, повреждения конечностей, нанесенные в результате актов насилия или обездвиживания жертв (царапины или ссадины поверхностные, локализованные на уровне локтевых и запястных суставов, переломы локтевой кости), внутренние повреждения, почечные контузии, разрыв селезенки, ожоги от сигарет, ожоги горячей жидкостью и пр.

Наблюдение и изменения психологического и поведенческого жертвы насилия в семье:

- 1) Избегание ситуаций, которые могут способствовать напоминанию травмирующих событий; снижение интереса к важной деятельности и ежедневным обязанностям; изменение образа жизни или места жительства; неожиданные продолжительные отлучки из дома или принятие новой в себе личности; импульсивность и вспышки

неожиданной агрессии; злоупотребление психотропными веществами и алкоголем (снотворными препаратами, антидепрессантами, успокоительными средствами); попытки причинить себе телесные повреждения;

- 2) *Физиологическая реакция*: трудности при засыпании или прерывистый сон, мышечный тремор, повышенное потоотделение, повышение артериального давления, учащение сердечного ритма и дыхания, уменьшение слюноотделения (ксеростомия/ сухость во рту), пр.;
- 3) *Инстинктивные и субъективные расстройства*: чувство беспокойства, беспомощности, вспыльчивость, уныние, отсутствие покоя, радости жизни, цефалгия, переутомление, бессонница, страх, фрустрация;
- 4) *Признаки подавленности и грусти*: беспокойство, душевная тяжесть, признаки самоагрессии, мысли о самоубийстве, депрессия с признаками эмоциональных расстройств в виде смеха или плача. Замедленное мышление. Напряженная мимика, насуленный лоб;
- 5) *Защитные признаки*: жертва нуждается в защите, содействии, понимании, ищет поддержку, медицинскую помощь.

В ходе анамнеза и медицинского обследования, также может вызвать подозрения или стать причиной беспокойства относительно риска проявления форм насилия в семье наличие следующих *поведенческих признаков* у пациента: противоречия в пояснениях пациента и в том, что касается происхождения телесных повреждений; защитное поведение, плач или частые вздохи, снижение или отсутствие эмоциональной выразительности, попытки избежать визуального контакта, отдаление от собеседника или отказ от физического осмотра, явка с опозданием или неявка на запланированную консультацию, несогласие с лечением.

Наблюдение за поведением партнера / агрессора в медицинских учреждениях

Возможными поведенческими проявлениями партнера / агрессора являются:

- Партнер сопровождает жертву и настаивает на своем постоянном присутствии, а также отвечает вместо нее на заданные ей вопросы;
- Жертва не желает говорить с сопровождающим лицом или не согласна с ним;
- Партнер / агрессор часто отрицает или приуменьшает тяжесть нанесенных повреждений;
- Чувство вины пациента в отношении насилия со стороны сопровождающего лица;

- Ревность или повышенное чувство собственности, выражаемое партнером /агрессором.

2. Медицинская документация

Следующим этапом вмешательства семейного врача после выявления жертвы домашнего насилия, физического и поведенческого осмотра, является медицинское документирование.

Медицинская документация представляет собой официальный документ, составленный семейным врачом/ассистентом семейного врача, врачом стационарного отделения, врачом скорой догоспитальной медицинской помощи, в котором регистрируются признаки насилия, информация относительно диагностирования заболевания (травмы), эволюции патологического процесса в динамике и применяемое лечение¹¹.

Врачи играют важную роль в обеспечении точного документирования факта нанесения жертве телесных повреждений и их причин. При этом, соблюдение схемы описания повреждений позволит судебным органам установить посредством судебно-медицинской экспертизы важные обстоятельства (степень причинения вреда жизнедеятельности и давность нанесения травмы, механизм нанесения повреждений и пр.) для правильного и полного проведения уголовного преследования¹².

Медперсонал **связан профессиональным обязательством** регистрировать все подробности консультации. Заметки врачей должны отражать не только сказанное пациентом, но и выводы врача, а также результаты медицинского осмотра. Все записи должны носить **конфиденциальный характер**. Регистрация подробностей не только является профессиональной обязанностью врачей, но и чрезвычайно важна для составления медицинского дела, особенно для его дальнейшего использования судебно-медицинскими учреждениями как отправной точки для создания доказательственной базы в суде. Документирование последствий относительно состояния здоровья способствуют в процессе установления фактов судебно-медицинскими учреждениями, и в то же время, могут содержать информацию об актах насилия в прошлом и настоящем. Отсутствие скоординированных действий между медперсоналом, судмедэкспертами и работниками полиции может привести к утрате доказательств. Во избежание подобного, необходимо

11 Закон РМ №: 264 от 27.10.2005 г. о врачебной деятельности, опубликован 23.12.2005 г. в Официальном Мониторе №: 172-175, ст. 13 ч. (4) п. (е).

12 Приказ Министерства Здравоохранения №: 265 от 03.08.2009 «Об Инструкции заполнения медицинской карты стационарного больного (F 003/е)»

чтобы медперсонал понимал связь между судебной медициной и правосудием с целью сделать правовую систему более доступной для женщин.¹³

Документирование повреждений может помочь жертве, если та решит обратиться в органы полиции, требовать применения судебных мер защиты – вынесение защитного предписания, или же законного наказания нарушителя, если дело носит уголовный характер.

Основные элементы составления документации в случаях домашнего насилия:

- описание истории происшествия – основные жалобы пациента, имеющиеся повреждения;
- соответствующий анамнез;
- клиническое обследование;
- лабораторные исследования и прочие процедуры диагностического характера;
- оценка физической безопасности;
- отчет по делу.

Типовая схема заполнения медицинской документации в случае выявления актов насилия в семье осуществляется в соответствии с *Инструкцией вмешательства медучреждений в случаи домашнего насилия*¹⁴.

3. Интервьюирование

Для специалистов в области здравоохранения *интервьюирование* жертвы домашнего насилия может стать провокацией. Данный раздел руководства призван усовершенствовать знания и повысить уровень доверия к медицинским работникам в их общении с жертвами насилия в семье.

Самой важной составляющей в общении с жертвой является способность выслушать ее. Необходимо расположить жертву к разговору о проблемах, с которыми ей приходится сталкиваться, в особенности в том, что касается причинения ей увечий/ насилия и/или о том, что жертва считает важным.

13 Руководство по обучению медицинского персонала реагированию на гендерное насилие (2015 г.), адаптировано согласно руководству UNFPA-WAVE «Усиление роли системы здравоохранения в реагировании на гендерное насилие в Восточной Европе и Центральной Азии» (2014 г.), стр.27.

14 Приказ Министерства Здравоохранения №: 155 от 24.02.2012 «Об утверждении инструкции вмешательства медучреждений в случаи домашнего насилия», п.15.

Жертву необходимо выслушать без критики в ее адрес, лучшее лечение для нее – это сочувствие. Благоприятная и безопасная атмосфера также имеет большое значение.

Рекомендации в общении с жертвами насилия в семье

В ходе вмешательства проводится информирование, в пределах компетенции медицинского работника, о проблеме насилия в семье, а именно: разъяснение феномена домашнего насилия и его влиянии на жертву или свидетелей акта насилия, в том числе на детей, уведомление о правах жертвы насилия в семье, разрешение ситуаций, в которых жертва домашнего насилия - ребенок, описание услуг, доступных жертве.

Существует несколько важных особенностей работы врача с жертвой насилия в семье¹⁵:

- отношение медицинского персонала к ситуации с полной серьезностью и сочувствием;
- информирование жертвы о доступных ей услугах и организациях, где ей могут оказать помощь, советы и предложения в области медицины на условиях полной безопасности и конфиденциальности;
- убеждение жертвы в необходимости прибегнуть к помощи, которая сможет обеспечить ей личную безопасность и безопасность членов семьи, подвергшихся риску.¹⁶

Интервьюирование начинается с общих вопросов и постепенно фокусируется на конкретных вопросах, касающихся темы насилия в семье, таким образом, упрощая эмоциональную разгрузку жертвы.

Вмешательство

В ходе вмешательства с жертвой проводится разъяснительная беседа, в пределах компетенции медицинского работника (семейного врача) в том, что касается насилия в семье, а именно:

- разъяснение феномена домашнего насилия;
- его влияние на жертву или свидетелей акта насилия, в том числе на детей;
- уведомление жертвы насилия в семье о ее правах;

15 Ibid., п.17.

16 Руководство для социального ассистента общины. Объединение психологов г. Тигина, Каушаны, 2012 г.

- разрешение ситуаций, в которых жертва домашнего насилия - ребенок;
- описание услуг, доступных жертве¹⁷.

В условиях, когда жертва дала согласие на сотрудничество и выражает готовность принять оказываемую помощь, медицинский работник (семейный врач) информирует жертву о возможности получения социально-психологической, правовой и судебно-медицинской помощи и направляет ее.

Медицинский работник участвует в разрешении случаев домашнего насилия наряду с другими членами МТГ¹⁸ (**многодисциплинарный подход**):

- Медицинский работник информирует жертву о доступных услугах судебной медицины, с последующим получением заключения судмедэксперта (при наличии признаков физического насилия) для начала уголовного преследования;
- На основании четко выраженного желания жертвы, медработник может уведомить органы полиции о выявленном случае домашнего насилия, предварительно получив письменное согласие жертвы, который регистрируется в медицинской документации;
- Медицинский работник обязан уведомить органы полиции, даже без согласия на то пациента, о случае выявления вреда, причиненного здоровью пациента в результате незаконных действий¹⁹;
- После оказания медицинской помощи врач должен незамедлительно уведомить правоохранительные органы и органы опеки административно-территориальной единицы о выявлении случаев жестокого обращения, насилия или недосмотра по отношению к ребенку;
- Являясь членом МТГ, медицинский работник принимает участие в заседаниях, организованных *кейс-менеджером*.

17 Приказ Министерства Здравоохранения №: 155 от 24.02.2012 «Об утверждении инструкции вмешательства медучреждений в случаи домашнего насилия», п.16.

18 Ibid., п. 19-23.

19 Закон Республики Молдова №264 от 27.10.2005 г. о врачебной деятельности (ст. 13, ч. (4), п. (е)).

Раздел 4.5 Прочие участники на местах. Роль преподавательского состава

Главные управления образования, молодежи и спорта²⁰:

- обеспечивают информирование и подготовку педагогических кадров по квалификации актов насилия в семье, применению методов и средств предупреждения актов насилия в семье и доведения их до сведения соответствующих органов;
- совместно с другими уполномоченными органами и при содействии неправительственных организаций, действующих в данной области, реализуют воспитательные программы для родителей и детей по предупреждению и пресечению насилия в семье;
- обеспечивают организацию консультирования, направленного на психологическую и психосоциальную реабилитацию детей – жертв насилия в семье;
- сообщают через педагогов уполномоченным органам, с обязательным немедленным уведомлением органов опеки и попечительства и полиции, о случаях насилия в семье, в том числе в отношении детей.

²⁰ Закон №: 45 о предупреждении и пресечении насилия в семье от 01.03.2007 г., опубликованный 18.03.2008 г. в Официальном Мониторе №: 55-56.

Социальная анкета
Начальная оценка

от _____ 20__ г.

Комиссия по изучению жилищных и социальных условий: (Фамилия, имя, должность каждого из членов Комиссии)

Изучила жилищные условия семьи Проживающей по адресу: _____
Тел. _____

И установила следующее:

СОСТАВ СЕМЬИ

Фамилия, имя	Число, месяц, год рождения	Социальный статус лица	ID N P	Удостоверение	Степень родства

ЖИЛИЩНЫЕ УСЛОВИЯ

Правовой статус жилья (нужное подчеркнуть): государственное жилье, арендуемое жилье. Тип жилья: общежитие, частный дом, квартира. Другое (уточните)

Число комнат _____ Жилая площадь _____
Общая площадь _____

Другая недвижимость: _____

Сельскохозяйственные угодья _____ Приусадебный участок _____

Имущество: телевизор _____ холодильник _____ стиральная машина _____ (лет)

Другое имущество (автомобиль, сельскохозяйственная техника): _____ (лет)

Условия. Подключено ли жилье к: газопроводу _____, центральному отоплению _____, электроэнергии _____, воде _____

Другое: _____

Санитарно-гигиеническое состояние: _____

Ежемесячный доход семьи. Укажите источник и сумму:

Семейные патологии (злоупотребление алкоголем, наркотиками, насилие в семье, насилие над детьми, пренебрежение родительскими обязанностями)

Проблемы, с которыми сталкивается семья (со слов членов семьи)

Помощь, оказанная семье:

Дата	Тип помощи	Организация, предоставившая помощь	Причина заявления о получении помощи	Сумма, размер

Выводы

Рекомендации

Подписи членов Комиссии:

_____	_____
_____	_____
_____	_____

№...../ от.....

ФОРМА НАЧАЛЬНОЙ ОЦЕНКИ СЛУЧАЯ НАСИЛИЯ В СЕМЬЕ

СВЕДЕНИЯ, ИДЕНТИФИЦИРУЮЩИЕ ЛИЧНОСТЬ	
<i>Информация о жертве</i>	
Фамилия и имя	
Пол	Ж <input type="checkbox"/> М <input type="checkbox"/>
Адрес	
Номер телефона	
Дата и место рождения / возраст	
Несовершеннолетние дети	1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5 <input type="checkbox"/>
Состояние здоровья	Здоров/-а <input type="checkbox"/> Соматические заболевания <input type="checkbox"/> Комментарии:
Образование	Общее <input type="checkbox"/> Среднее <input type="checkbox"/> Средне-специальное <input type="checkbox"/> Высшее <input type="checkbox"/>
Род занятий	Трудоустроен/-а <input type="checkbox"/> (учреждение, должность) Пенсионер/-ка <input type="checkbox"/> Безработный/-ая <input type="checkbox"/>
<i>Информация о предполагаемом агрессоре</i>	
Фамилия и имя	
Адрес	
Номер телефона	
Дата и место рождения / возраст	

Образование	Общее <input type="checkbox"/> Среднее <input type="checkbox"/> Средне-специальное <input type="checkbox"/> Высшее <input type="checkbox"/>			
Род занятий	Трудоустроен/-а <input type="checkbox"/> (учреждение, должность) Пенсионер/-ка <input type="checkbox"/> Безработный/-ая <input type="checkbox"/>			
Природа отношений между жертвой и предполагаемым агрессором	Супруги <input type="checkbox"/> Сожители <input type="checkbox"/> Состоят в разводе <input type="checkbox"/> Брат/Сестра <input type="checkbox"/>			
Уголовные правонарушения	Да <input type="checkbox"/>	Нет <input type="checkbox"/>	Период содержания под стражей	Основание
Лицо находится в зависимости:	Алкогольной <input type="checkbox"/> Наркотической <input type="checkbox"/> Табачной <input type="checkbox"/> Психотропные вещества <input type="checkbox"/> Иное <input type="checkbox"/>			
ПРОЧАЯ ИНФОРМАЦИЯ О СЛУЧАЕ ДОМАШНЕГО НАСИЛИЯ				
Когда было зафиксировано происшествие?	На протяжении последних 24 часов <input type="checkbox"/> На протяжении последних 72 часов <input type="checkbox"/> Более недели назад <input type="checkbox"/> Более месяца назад <input type="checkbox"/>			
Форма насилия	<input type="checkbox"/> Физическое насилие <input type="checkbox"/> Экономическое насилие <input type="checkbox"/> Сексуальное насилие <input type="checkbox"/> Психологическое насилие <input type="checkbox"/> Духовное насилие			

Рекомендации в отношении дела	
-------------------------------	--

Иная информация, относящаяся к делу

.....
.....
.....
.....
.....
.....

Фамилия и имя социального ассистента, который заполнил форму начальной оценки

.....

Подпись

Дата заполнения

Контактная информация (тел., факс, e-mail)

КОМПЛЕКСНАЯ ОЦЕНКА ВЗРОСЛОГО

I. Личные данные

Фамилия, имя _____

Число, месяц, год и место рождения _____

Гражданское состояние _____

Образование _____ Род занятий _____

II. Состояние здоровья

История заболеваний _____

Нынешнее состояние здоровья _____

Эмоциональное состояние _____

III. История контактов с органами социального обеспечения

IV. Информация об условиях проживания

- | |
|--|
| <ul style="list-style-type: none">- Жилье, удобства- Финансовое положение- Занятость- Степень независимости- Круг общения- Свободное время и отдых- Общение и доступ к общественной информации |
|--|

V. Выводы и рекомендации _____

Дата составления _____

Социальный ассистент _____

Бенефициарий _____

ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ПЛАН ПОМОЩИ

Семья _____
Адрес _____
Тип семьи _____
Число детей _____

Задачи:

- 1.
- 2.
- 3.

Действия / Продолжительность / Ответственное лицо

Действия	Продолжительность	Ответственное лицо

Дата составления _____

Социальный ассистент _____

Бенефициарий _____

**Повторная оценка и пересмотр ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПЛАНА ПОМОЩИ
либо ЗАКРЫТИЕ ДЕЛА**

Дата _____

Место проведения заседания _____

Продолжительность беседы _____

Участники _____

Цель _____

Содержание

--

Замечания

--

Выводы

--

Рекомендации

--

Кейс-менеджер _____

Бенефициарий _____

**ТИПОВОЕ СОГЛАШЕНИЕ
МЕЖДУ БЕНЕФИЦИАРИЕМ И КЕЙС-МЕНЕДЖЕРОМ**

Заключается между
Кейс-менеджером _____

и _____

в качестве бенефициария, получателя помощи

I. Задачи

II. Обязанности сторон

Кейс-менеджер

Бенефициарий

III. Срок действия соглашения

IV. Дата составления

V. Я _____

принял(а) к сведению, что данное Соглашение заключается на определенный период времени и что невыполнение мною взятых на себя обязательств приводит к приостановлению вмешательства.

Подпись бенефициария _____

Подпись Кейс-менеджера _____

ФОРМА УВЕДОМЛЕНИЯ О ПОДОЗРЕНИИ В ОТНОШЕНИИ ФАКТА ДОМАШНЕГО НАСИЛИЯ

ПРИМЕЧАНИЕ! Рубрики формы уведомления заполняются в зависимости от первичной информации полученной отправителем. Если отправитель не владеет сведениями, необходимыми для заполнения всех рубрик формы уведомления, они не заполняются

1. ОТПРАВИТЕЛЬ Ф.И.О. Учреждение / организация: Должность отправителя Контактная информация:	2.ДАТА И ВРЕМЯ ПОЛУЧЕНИЯ ИНФОРМАЦИИ О ПОДОЗРЕНИИ День ___ /месяц _____ /год ___ час ___ 3. ДАТА И ВРЕМЯ ОТПРАВЛЕНИЯ ФОРМЫ УВЕДОМЛЕНИЯ День ___ /месяц _____ /год ___ час ___ 4. ПОЛУЧАТЕЛЬ _____ _____ <i>(Адрес, контактная информация)</i>
---	---

5. СВЕДЕНИЯ О ЛИЦЕ, ВЫЯВИВШЕМ СЛУЧАЙ	
Лицо решило сохранить анонимность: Да <input type="checkbox"/> (перейти к п.5.2) Нет <input type="checkbox"/> (перейти к п.5.1)	
5.1 Ф.И.О. Адрес, телефон:	5.2 Уведомление получено от: <input type="checkbox"/> Родственника <input type="checkbox"/> От третьего лица, проживающего в общине Сотрудника: <input type="checkbox"/> Медучреждения <input type="checkbox"/> Органов МПУ <input type="checkbox"/> Социальных органов <input type="checkbox"/> Полиции

6. СВЕДЕНИЯ О ПРЕДПОЛАГАЕМОЙ ЖЕРТВЕ		
Ф.И.О.	Пол	Ж <input type="checkbox"/> М <input type="checkbox"/>
Адрес, телефон:		Возраст _____
Место нахождения жертвы на момент направления уведомления:		

7. СВЕДЕНИЯ О ПРЕДПОЛАГАЕМОМ СЛУЧАЕ НАСИЛИЯ:Дата, время совершения акта насилия:
День ____/месяц ____/год ____ час ____

Место совершения акта насилия:

7.1 КРАТКОЕ ОПИСАНИЕ ПРОИСШЕДШЕГО:**8. ТИП ПРЕДПОЛАГАЕМОГО СЛУЧАЯ НАСИЛИЯ**

- Физическое насилие
 Экономическое насилие
 Сексуальное насилие
 Психологическое насилие
 Духовное насилие

9. СВЕДЕНИЯ О ПРЕДПОЛАГАЕМОМ НАРУШИТЕЛЕ

Ф.И.О.

Пол Ж М

Возраст _____

Адрес, телефон:

Подпись
отправителя

**Фамилия специалиста,
Получившего форму уведомления**

Номер и дата регистрации в Журнале учета

День ____/месяц ____/год ____ Номер ____

Подпись _____

№ _____ / _____

СПИСОК ЦЕНТРОВ ПОМОЩИ И ЗАЩИТЫ ЖЕРТВ НАСИЛИЯ В СЕМЬЕ НА НАЦИОНАЛЬНОМ УРОВНЕ:

ОО «Ассоциация по Борьбе с Насилием в Семье – Casa Mărioarei», Кишинев

Тел. : (0 22) 72 58 61

E-mail: cmarioarei@gmail.com

www.antiviolenta.md

Ассоциация «Promo-LEX», Кишинев

Тел / Факс : (0 22) 45 00 24

E-mail: info@promolex.md

www.promolex.md

Центр Реабилитации Жертв Попыток «Memoria», Кишинев

Тел: (0 22) 72 49 33, 28 73 49

E-mail: rctv@memoria.md

www.memoria.md

Центр Помощи и Защиты Жертв и Потенциальных Жертв Торговли Людьюми, Кишинев

Тел. : (0 22) 55 30 42, 55 84 41

Факс.: (0 22) 92 71 37

E-mail: shelter_team@iom.md

www.iom.md

ОО «Центр по Правам Женщин», Кишинев

Тел./ Факс : (0 22) 23 73 06

моб.: 068855050

E-mail: office@cdf.md

www.cdf.md

ОО Международный центр по защите и продвижению прав женщин «La Strada», Кишинев

Телефон линии доверия для женщин 08008 8008

(бесплатный звонок на территории республики Молдова)

(+373 22) 24 06 24 для международных звонков, и звонков мобильных операторов.

Тел. : (0 22) 23 49 06

Факс: (0 22) 23 49 07

E-mail: office@lastrada.md

www.lastrada.md

Ресурсный Центр для Молодежи «DASIA», Сорока

Тел : (0 230) 23 619, 93 064, 93 007

E-mail: tineri.liberi@gmail.com

www.youthsoroca.md

ОО «Честь и Право Современных Женщин» Бельцы

Тел : (0 231)70-778, 77-794, 71-395, 70-149

E-mail: olgapatlati@mail.ru

Центр Помощи и Консультирования Семейных Агрессоров, Дрокия
Тел. (0 252) 20 308
E-mail: simionsirbu@yahoo.com

Центр информации и консультирования для жертв насилия, Кагул
Тел.: (0 299) 20-984
моб.: 079191203
E-mail: ao_afmp@yahoo.com

Материнский Центр «Încredere», Кагул
Тел.: (0 299) 44-080, 23-487, 22-918
моб: 069243704
E-mail: centru-maternal.cahul@mail.ru

Материнский Центр «Sfânta Maria», Кишинев
Тел.: (0 22)66-43-37, 76-66-88, 76-67-33
моб.: 079191203

Материнский Центр «Pro Familia», Кушаны
Тел. : (0 243) 26 975, 26 835
E-mail: ipcmprofamilia@yahoo.com

Районный Материнский Центр «Pro-Femina», Хынчешты
Тел. : (0 269) 23 364, 22 934
E-mail: profemina.2009@mail.ru

Материнский Центр, Кагул
Тел.: (0 299) 44 080
E-mail: centru-maternal.cahul@mail.ru

Материнский Центр «Ariadna», Дрокия
Тел.: (0 252) 20 308, 21 032
E-mail: CM_Ariadna@yahoo.com

Центр материнского размещения парного типа родитель - ребенок, г. Унгены, Корнешты
Тел.: (0 236) 60 734

Центр временного размещения и реабилитации для детей, Бельцы
Тел. : (0 231) 71 003
E-mail: cprtcpii@yandex.ru

Семейный Кризисный Центр «Sotis», Бельцы
Тел.: (0 231) 92 541, 33-475
e-mail : cccf.sotis@gmail.com
ccfsotis.jimdo.com

ОО «Национальный центр по предупреждению насилия над детьми», Кишинев
Тел : (0 22) 75 88 06
Факс: (0 22) 74 83 78
E-mail: office@cnpac.org.md
cnpac.org.md

ССЫЛКИ:

1. Совет Европы, Рекомендация №: R (85) о насилии в семье, утвержденная 26 марта 1985 г.;
2. Закон №: 45 о предупреждении и пресечении насилия в семье от 01.03.2007 г., опубликованный 18.03.2008 г. в Официальном Мониторе №: 55-56;
3. Конвенция ООН против пыток и других жестоких, бесчеловечных или унижающих достоинство видов обращения и наказания, 1984 г., Ратифицирована Республикой Молдова 28.12.1995 г.;
4. Леонор Е. Уолкер, «Женщина, подвергшаяся насилию», 1979 г.;
5. Приказ ГИП №: 134 от 15.03.2017 г. «О методических рекомендациях по вопросам вмешательства полиции в предупреждение и пресечение случаев насилия в семье»;
6. Постановление Правительства №: 228 от 28.03.2014 «Об утверждении Положения о деятельности многодисциплинарной территориальной группы в рамках Национальной системы перенаправления»;
7. Агентство Европейского Союза по основным правам, «Насилие в отношении женщин: Основные результаты. Широкий опрос в ЕС», 2014;
8. «Кейс-менеджмент». Руководство для социальных ассистентов, утверждено Приказом МСЗСР №: 71: от 03.10.2008 г.;
9. Руководство для социального ассистента общины. Объединение психологов г. Тигина, Каушаны, 2012 г.;
10. «Кейс-менеджмент». Руководство для практического применения, утверждено Приказом МТСЗС №: 96 от 18.05.2016 г.;
11. Приказ МТСЗС №: 105 от 02.08.2012 г. «Об утверждении Руководства по исполнению органами местного публичного управления законных полномочий в области предупреждения и пресечения насилия в семье»;
12. Наталья Дину, Руководство для профессионалов «Избиение детей родителями означает насилие», Национальный совет по защите прав ребенка, Министерство Образования и Молодежи Республики Молдова, ЮНИСЕФ Молдова, Национальный центр по предупреждению насилия над детьми, 2006 г.;
13. Приказ МТСЗС №: 22 от 09.02.2012 «Об утверждении инструкции вмешательства Отделов/управлений социальной помощи и защиты семьи в случаи домашнего насилия».

14. «Насилие и его влияние на здоровье. Доклад о ситуации в мире». Всемирная организация здравоохранения, Женева, под ред. Этьена Круга и др., 2002 г.;
15. Закон РМ №: 264 от 27.10.2005 г. о врачебной деятельности, опубликован 23.12.2005 г. в Официальном Мониторе №: 172-175;
16. Приказ Министерства Здравоохранения №: 265 от 03.08.2009 «Об Инструкции заполнения медицинской карты стационарного больного (F 003/е)»;
17. Руководство по обучению медицинского персонала реагированию на гендерное насилие (2015 г.), адаптировано согласно руководству UNFPA-WAVE «Усиление роли системы здравоохранения в реагировании на гендерное насилие в Восточной Европе и Центральной Азии», 2014 г.;
18. Приказ Министерства Здравоохранения №: 155 от 24.02.2012 «Об утверждении инструкции вмешательства медучреждений в случаи домашнего насилия»;
19. Постановление Правительства №: 270 от 08.04.2014 «Об утверждении Инструкций по механизму межсекторального сотрудничества в области выявления, оценки, направления, помощи и мониторинга детей – жертв и потенциальных жертв насилия, пренебрежения, эксплуатации и торговли»;
20. Приказ Министерства Здравоохранения №: 1083 от 30.12.2016 «Об утверждении Руководства для специалистов системы здравоохранения об эффективности вмешательства в случаи насилия в отношении женщин»;
21. Белдяну И.Ф., Габриела Дима «Домашнее насилие: скоординированное вмешательство мультидисциплинарной группы. Руководство для специалистов», 2015 г.;
22. Мария Булгару, «Теоретические и практические аспекты социальной помощи: курсовое пособие», Кишинев, 2003 г.