

ОСОБЕННОСТИ ПРОБЛЕМЫ СЕКСУАЛЬНОГО НАСИЛИЯ НАД ДЕТЬМИ В АРАБСКОМ ОБЩЕСТВЕ

**Гамиля Мухамед
Насер Ахмед**

В статье описаны причины и последствия сексуального насилия над детьми, их особенности в арабском, в том числе, йеменском обществе. Автор указывает на зависимость распространённости ситуаций сексуального насилия над детьми как от семьи, так и от экономического уровня общества в целом. Названы возможности и пути предупреждения сексуального насилия в йеменских семьях; подчёркивается необходимость организации в стране службы психологической реабилитации детей, перенесших сексуальное насилие.

Ключевые слова: психологические последствия, сексуальное насилие, насилие над детьми, насилие в арабском обществе.

Сексуальное насилие по своим последствиям относится к числу самых тяжёлых психологических травм. Данная проблема является актуальной во всем мире. Ежегодно от сексуального насилия страдают миллионы детей, что недопустимо для цивилизованного общества. Исследование вопроса сексуального насилия над детьми в арабском обществе является особенно актуальным. На распространённость сексуального насилия в арабском обществе указывают такие авторы, как Манн Абдульбари Кассин, Хасан Кассим, Ахмед Альнабульси, Ахмед Абульазайм, Абдульвахаб Абдульрахман, Алаалдин Кафани.

Американские исследователи определяют сексуальное насилие над детьми как любой сексуальный опыт между ребёнком до 16 лет и человеком, по крайней мере, на 5 лет старше него. Сексуальное насилие над детьми определяется также как вовлечение зависимых, психически и физиологически незрелых людей и подростков в сексуальные действия, нарушающие общественные табу семейных ролей, которые они ещё не могут полностью понять и на которые не в состоянии дать осмысленного согласия.

К специфическим последствиям сексуального насилия у детей относятся: отсутствие доверия к людям, неприятие себя и собственного тела, попытки самонаказания и самоистязания. У жертв сексуального насилия также наблюдаются нарушения в эмоциональной сфере: быстрая и необоснованная смена настроения, подавленность, плаксивость, раздражительность. Крайняя степень нарушений в эмоциональной сфере проявляется в суицидальных попытках. Последствия также проявляются в соматических жалобах. Непосредственно после травмы могут быть тошнота, рвота, головокружения.

Отсроченными могут быть расстройства аппетита, головные боли, нарушения сна.

Социально-психологическая ситуация развития, включающая насилие, впоследствии препятствует успешной социализации ребёнка, т.к. утрачивается доверие к взрослому, что приводит либо к отрицанию правил, норм морали и нравственности, принятых в данном обществе, либо к полному принятию негативного опыта, что может привести к формированию антисоциальной личности. Таким образом, психологические нарушения, возникающие после насилия, затрагивают все уровни человеческого функционирования. Они приводят к стойким личностным изменениям, которые препятствуют способности ребёнка реализоваться в будущем адекватно.

По мнению многих авторов с большой вероятностью следствием насилия может явиться посттравматический стресс (Rowan, Foy, 1992; Svedin, 2001; Thompson, 2003). Тяжелая реакция человека на интенсивный стресс в МКБ-10 определена как посттравматическое стрессовое расстройство, или PTSD-синдром.

Сложность изучения проблемы сексуального насилия состоит в том, что это преступление, по сравнению с другими преступлениями против личности, обладает высоким уровнем латентности. Большинство жертв изнасилования не заявляют о происшедшем в надзорные органы, и большое количество пострадавших вообще никому не рассказывают об этом. Выделяют три большие группы причин латентности:

- сексуальное насилие представляет собой личную и интимную проблему, обсуждать которую с кем-то жертва часто не желает или стыдится;
- потерпевшие не верят в то, что, обратившись в надзорные органы и подав заявление, став

объектом обсуждения и распросов, они встретят реальную поддержку, а преступник будет пойман и наказан;

- потерпевшие боятся мести со стороны преступника, его друзей или семьи, или считают неудобным привлекать другого человека к ответственности за преступление, особенно если считают себя частично виноватыми в происшедшем.

В Йемене существует множество проблем, сопровождающихся появлением социальных феноменов, которые угрожают жизни отдельного человека. Это отчётливо наблюдается в насильственных сексуальных действиях, которые приводят к переоценке ценностей, к видоизменению биологической, психологической и духовной сферы личности.

Организация СИЯГ проводила исследование в г. Сада, предметом которого выступили психологические последствия насилия над детьми. В исследовании приняли участия 1100 детей в возрасте 7–15 лет. В результате данного исследования были выявлены следующие психологические последствия насилия: фобии (5,45 %), ночные кошмары (63,1 %), энурез во время сна (21,6 %), энурез во время бодрствования (5,7 %), потеря сознания при звуке грома или взрыва (4,8 %), плаксивость (16 %), замыкание в себе, стороняться людей (21,5 %), агрессивность (35,03 %), отказ от посещения школы (21,6 %), потеря уверенность в себе, пессимизм (27,8 %).

Афрах Бадуэлян говорит также о том, что насилие над детьми является тяжелой травмой, особенно для девушек, потому что насилие может обращаться как на самого человека, так выливаться в общество в форме агрессии, приводить к отказу от сексуальных отношений. Дети сбегают из школы, надо обратить внимание на детей, так как они являются базисом общества.

Мухаммед Саидфахим говорит о том, что данные, который собраны в министерстве здравоохранения, свидетельствуют о связи между сексуальным насилием и болезнями (психические расстройства, ВИЧ, половые болезни, беременность без отца, алкоголизм, наркомания). Дети, подвергшиеся сексуальному насилию, теряют доверие к другим людям, чувствуют стыд, чувствуют себя изгнанными из общества.

Абдульрахман Абдульвахаб указывает на то, что после совершения сексуального насилия дети испытывают фобии, тревожность, потеря доверия к себе и другим людям, психические расстройства. Автор также указывает на то, что факт сексуального насилия вызывает ненависть данного ребёнка к обществу.

Хасан Альмалех отмечает, что насилие распространено в арабском обществе, однако общество замкнуто и старается не поднимать данную тему, скрывать и не говорить об этом. Не существует исследований, которые направлены на изучение причин сокрытия факта насилия, что усугубляет ситуацию.

Большинство из тех, кто применяет насилие, что подтверждает статистика в европейских и арабских странах, это знакомые жертве люди. Большинство фактов насилия происходит в бедных, неполноценных семьях, неполных семьях, с детьми сиротами, с детьми, которые работают, детьми с психическими отклонениями. Те, кто производят насилие, обладают низким моральным развитием, низким самоконтролем, являются лицами с сексуальными отклонениями. Хасан Альмалех предлагает рекомендации, как избежать сексуального насилия в арабском обществе:

- развивать культуру ребёнка в отношении сексуальных отношений (хотя культура налагает запрет на обсуждение данной темы). Тренировать ребёнка в том, как можно уйти от насильника (бежать, кричать), избегать незнакомых мест, чердаков, подвалов, тёмных мест, незнакомых людей;
- научить ребёнка говорить о фактах насилия, говорить о ненормальном отношении к нему со стороны других людей;
- оказывать психологическую помощь ребёнку после свершения сексуального насилия.

Щадии говорит о том, что насилие увеличивается или уменьшается в зависимости от общества. Существует связь между насилием над детьми и экономическим уровнем семьи, количеством детей в семье. Низкий экономический статус семьи, большое количество детей оказывает психологическое давление на родителей, в результате этого они проявляют насилие к детям. Отсутствие образования у родителей, низкие знания о психических особенностях детей и их потребностях, также вызывают насилие над детьми. Важной причиной насилия является слабость выполнения норм Шариата, не соблюдение норм воспитания, предписанных Шариатом.

Факторы, вызывающие насилие над детьми, можно обобщённо объединить в две группы.

1. Внутренние – семья: неправильный способ воспитания детей вызывающий агрессию, непонимание, отсутствие одного из родителей, физические наказания, применяющиеся в йеменской семье, как в отношении детей, так и женщин.
2. Внешние – школа, соседи, родственники.

В арабских странах можно выделить следующие факторы насилия над детьми: 1) культура воспитания внутри семьи. Особенности воспитания связаны с уровнем образования родителей: чем более образованы родители, тем лучше отношения в семье; 2) экономический статус семьи. Чем более обеспечена семья, тем отношения в семье благополучнее. Часто в семьях с низким экономическим статусом дети вынуждены работать, вместо того, чтобы учиться. Это уменьшает надзор над детьми, они остаются без присмотра взрослого, остаются безграмотными. Наблюдается внутренняя миграция людей из деревни

в город. Детей, приезжающих из деревни, легко со- вратить, соблазнить, они легко оказываются в зоне риска; 3) величина семьи. Распространено многожён- ство. Количество детей растёт, что предъявляет свои требования к материальному положению в семье. Отношение к детям внутри семьи неравное, часто дети остаются без присмотра.

Большинство арабских исследователей ука- зывают на то, что насилие совершается одним человеком над другим, чтобы удовлетворить свои потребности за счёт другого человека. В арабском обществе ребёнок воспитывается в условиях под- чинения и уважения к взрослому человеку, поэтому в большинстве случаев ребёнок не может пойти против воли взрослого, когда последний пытается совершить сексуальное насилие. С другой сто- роны, арабские семьи многодетны, дети разных возрастов находятся вместе, могут спать в одной комнате, также в силу либо низкого экономического статуса, либо культурных особенностей (жить всем вместе) семьи могут объединяться в одном доме, что может способствовать сексуальному насилию. Некоторые исследователи говорят о том, что на- силые совершается из-за низкого экономического развития, другие указывают на то, что причиной является отступление от норм Шариата. Именно совокупность данных причин являются фактором сексуального насилия.

Состояние данной проблемы в Йеменской ре- спублике полностью отражает её общую картину в арабских странах. Отметим при этом, что насилие, в том числе сексуальное, является для Йеменской республики скрываемой, закрытой и малоизучен- ной проблемой, как в практическом аспекте, так и в академической науке.

Таким образом, для того, чтобы сократить число ситуаций сексуального насилия над детьми, необ- ходимо укреплять Шариат, укреплять образование, следует создавать реабилитационные центры для детей, переживших насилие. Необходимо соблюдать

и укреплять права ребёнка так, как наши государства согласовали их в международных конвенциях по правам детей.

ЛИТЕРАТУРА

- 1-ابراهيم الشذي اثار العنف ضد الاطفال-دراسة حول ظاهرة العنف ضد الاطفال مجلة الشرق الاوسط العدد98لعام 2008 صفحة10
- 2-أحمد جمال أبو العزائم العنف الجنسي ضد الاطفال مجلة النفس المطمئنة العدد 62 لعام 2000 صفحة8-10
- 3- أفراح بادويلان- الاعتداء الجنسي على الاطفال مجلة شبكة سبأ العدد9 لعام 2009صفحة10-11
- 4- حسان المالح-الايداء الجنسي للاطفال -حياتنا النفسية دار النشريدمشق - 2006 م - 240 ص
- 5- حسن قاسم خان الاستغلال الجنسي للاطفال مجلة الصحة العقلية العدد 22لعام2003صفحة12- 13
- 6- سباح دراسة ميدانية حول الاثار النفسية والسلوكية للعنف ضد الاطفال حرب صعدة-اليمن مجلة الصحفي العدد91لعام2008صفحة10-15
- 7- عبدالرحمن عبدالوهاب -ظاهرة اطفال الشوارع في اليمن - دراسة مقدمة لللتقى المرأة والتدريب اليمن الناشر ملتقى المرأة للدراسات والتدريب لعام 2003ص221
- 8- علاء الدين كفاني- الارشاد النفسي والصحة النفسية - مجلة خطوة- العدد28-لعام2008
- 9- علاء الدين كفاني-علم النفس الاسري-دار النشر الدولي لعام 2009م - 448 ص
- 10- محمد احمد النابلسي ما بعد الصدمة- دراسة نقدية نحو سيكولوجية عربية مجلة الثقافة النفسية العدد26لعام1995 ص54
- 11- محمد سعيد فهميم- بيانات عن وزارة الصحة العامة والسكان-اليمن مجلة الصحة العدد90صفحة10لعام2003
- 12- معن عبدالباري قاسم العنف المنزلي في اليمن - مدينة عدن مجلة الصحة النفسية العدد20 لعام2000 صفحة4-5
- 13- معن عبدالباري قاسم سوء معاملة الاطفال (من واقع تجربة الخط التلفوني الساخن-عدن) الصحة العقلية العدد- 16 لعام 2003صفحة (6-5) (7-6)
14. Rowan A.B, Foy D.W. Post-Traumatic Stress Disorder in Child Sexual Aduse Survivors: A Literature Review// Journal of Traumatic Stress. – 1993. – V.6. – P. 3-20.