

ПРИЗНАКИ И ПОСЛЕДСТВИЯ СЕМЕЙНОГО НАСИЛИЯ НАД ЖЕНЩИНАМИ И ДЕТЬМИ КАК ИНДИКАТОРЫ ЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ

Райкова К.А.¹, Ефимов А.А.¹, Савенкова Е.Н.¹

¹ФГБОУ ВО «Саратовский государственный медицинский университет им. В.И. Разумовского Минздрава России», Саратов, e-mail: Xenyaraykova@yandex.ru

Количество скрытых случаев домашнего насилия продолжает увеличиваться, оно часто вызывает необратимые последствия и представляет угрозу для жизни его жертв. Целью работы явились обобщение и анализ результатов научных публикаций о последствиях домашнего насилия, его отличительных особенностях и их роли в выявлении насильственных случаев. Изучены отечественные, зарубежные публикации и данные официальных сайтов, освещающие проявления, негативное влияние домашнего насилия и их значение в его выявлении. Проведено обобщение материала, проанализированы некоторые статистические данные, сравнены проявления и последствия домашнего насилия над женщинами и детьми. В результате исследования выявлен ряд признаков, являющихся индикаторами насилия в семьях, определены отличия между проявлениями и последствиями насилия, охарактеризованы их виды и значение в регистрации насильственных эпизодов, а также показано отрицательное влияние, в том числе на социальную сферу жизни. Случаи домашнего насилия имеют специфические признаки и вызывают типичные последствия, которые мешают социальной адаптации, образованию детей и профессиональному развитию женщин. Последствия семейного насилия негативно влияют как на личность, так и на семью и общество в целом. При этом знания об отличительных признаках и последствиях домашнего насилия можно использовать при осмотре пациентов в отделении освидетельствования живых лиц с целью выявления эпизодов насилия и предупреждения отдаленных последствий.

Ключевые слова: семейное насилие, домашнее насилие, признаки, последствия, выявление.

SIGNS AND CONSEQUENCES OF DOMESTIC VIOLENCE AGAINST WOMEN AND CHILDREN AS INDICATORS OF ITS DETECTION

Raykova K.A.¹, Efimov A.A.¹, Savenkova E.N.¹

¹FGBOU VO «Saratov State Medical University named after V.I. Razumovsky Ministry of Health of Russia», Saratov, e-mail: Xenyaraykova@yandex.ru

The number of hidden cases of domestic violence continues to increase, often causing irreversible consequences and posing a threat to the lives of its victims. The aim of the work was to generalize and analyze the results of scientific publications about the consequences of domestic violence, its distinctive features and their role in identifying violent cases. Domestic and foreign publications and data from official websites covering the manifestations, negative impact of domestic violence and their significance in its detection have been studied. The material was summarized, some statistical data were analyzed, the manifestations and consequences of domestic violence against women and children were compared. The study revealed a number of signs that are indicators of violence in families, identified differences between the manifestations and consequences of violence, characterized their types and significance in the registration of violent episodes, and also showed a negative impact, including on the social sphere of life. Cases of domestic violence have specific signs and cause typical consequences that interfere with social adaptation, education of children and professional development of women. The consequences of family violence negatively affect both the individual and the family and society as a whole. At the same time, knowledge about the distinctive signs and consequences of domestic violence can be used when examining patients in the examination department of living persons in order to identify episodes of violence and prevent long-term consequences.

Keywords: family violence, domestic violence, signs, consequences, detection

Семейное насилие многие годы является значимой проблемой человечества. Ни одна страна, ни один город, ни одно сообщество не защищены в полной мере от этого явления. В последнее время домашнее насилие все больше приобретает массовый характер и статус

угрозы обществу, становясь одной из форм преступного поведения. Около половины всех совершаемых преступлений являются внутрисемейными [1].

Эпизоды домашнего насилия часто приводят к различным последствиям, которые оказывают негативное влияние на многие сферы жизни их жертв, ухудшая ее качество и продолжительность [2–4]. Даже однократные инциденты могут оказать влияние на всю оставшуюся жизнь как детей, так и взрослых, подвергшихся насилию в семье. В судебно-медицинской практике некоторых стран подход к каждому такому случаю является довольно сложным, часто комплексным, так как признаки и отличия, присущие насильственным действиям, важны при выявлении данных эпизодов и для предупреждения последующих [5].

Цель работы – обобщение и анализ результатов научных публикаций о последствиях домашнего насилия, его отличительных особенностях и их роли в выявлении насильственных инцидентов.

Материал и методы исследования. В качестве материала были использованы отечественные и зарубежные научные труды преимущественно последнего десятилетия, а также данные официальных сайтов. Для обзора литературы применялись электронная научная библиотека (eLibrary) и поисковая система Pubmed в электронной базе данных Scopus. Поиск публикаций и веб-данных осуществлялся по ключевым словам и сочетаниям: «семейное насилие», «домашнее насилие», «последствия», «признаки», «отличительные черты», «повреждения», «заболевания», «выявление».

После подбора материала необходимой тематики описательным методом проводились обобщение и анализ информации о последствиях семейного насилия, его отличительных признаках и значении в выявлении подобных случаев.

Результаты исследования и их обсуждение. Под насилием понимают умышленное применение физической силы или власти, действительное или в виде угрозы, направленное против того или иного лица или группы лиц, результатом которого являются телесные повреждения, смерть, психологическая травма, отклонения в развитии или различного рода ущерб [6]. Чаще всего агрессии в семье подвергаются дети, женщины и пожилые лица. Эпизоды насилия над мужчинами крайне редки. Насильственные действия подразделяются на однократные, повторяющиеся и хронические и влекут за собой физические и психические расстройства.

Половина всех случаев насилия (50,6%) происходит дома [7]. Причины возникновения домашнего насилия различны: проблемы с трудоустройством, материальные трудности, проблемы с жильем, неполная семья, алкоголизм, наркомания, жестокое обращение, пережитое в детстве, компенсация неудовлетворенности, определенные характеристики личности, стресс-связанные последствия пандемий и т.п. [8, 9]. Ежегодно в России около 2

млн детей избиваются своими родителями, из них более 10 тыс. становятся инвалидами в результате совершенных над ними насильственных действий, 20 тыс. детей уходят из дома, пытаясь спастись от домашнего насилия. В 10% случаев побои приводят к летальному исходу [10]. В основе зарождения семейного насилия в отношении детей лежит, в первую очередь, некомпетентность родителей [11]. 80% женщин за свою жизнь подвергаются семейному насилию, каждая пятая из них является жертвой именно физической агрессии (за 2019 год в России последствия домашнего насилия коснулись около 16 млн женщин) [1]. Часто случаи семейного насилия носят латентный характер. Это объясняется традиционной системой воспитания и национальными особенностями. В некоторых случаях видимые симптомы насилия скрываются под видом спортивных, бытовых травм и т.п. Большинство авторов выделяют физический, эмоциональный и сексуальный виды домашнего насилия или их комбинации [12, 13]. Кроме того, существует ряд признаков, по которым можно предположить вид насилия: тревожность или стресс внутри семьи; обесценивание мнения кого-либо из родных, постоянные хлопки, щипания или побои, чрезмерная агрессия конкретного члена семьи, выражающаяся в соответствующем поведении (удары кулаками о стены, порча бытовых предметов), частые психологические унижения.

Выделяют проявления и последствия семейного насилия.

К проявлениям относятся непосредственно полученные травмы, как анатомические (кровоподтеки, ссадины, раны, переломы и др.), так и функциональные (сотрясения головного мозга, парезы, параличи и др.). Некоторые ученые считают, что большинство жертв домашнего насилия получают множественные повреждения, занимающие до трех областей тела, и выделяют конкретные виды травм и принципы их расположения. Так, М.И. Тагирова и Н.А. Новокшонова полагают, что индикаторами домашнего насилия являются ссадины на лице, шее и руках, ожоги, укушенные раны, ушибы или повреждения брюшной полости острыми предметами, которые, как правило, расположены в центре, часто распределяются схематично в виде купального костюма, а в 50% случаев локализуются на голове и шее [14]. По данным исследования бразильских ученых, повреждения чаще наблюдаются на голове и лице и в зависимости от вида и степени тяжести могут включать эстетический, функциональный и психосоциальный компоненты [5]. Большинство ученых считают, что из всех видов травм на первом месте в случаях домашнего насилия находится травма тупыми твердыми предметами, которая часто наносится в оскорбительной манере [15–17].

Домашнее насилие над детьми в последнее время характеризуется многообразием. Агрессоры используют не только различные ремни, но и спортивные предметы, провода, дубинки, шланги и другие бытовые объекты. Повреждения разного характера локализуются на любых частях тела. При неоднократных инцидентах насилия у ребенка могут

обнаруживаться похожие, повторяющиеся травмы, имеющие различную давность. В некоторых случаях возможно выявить следы от связывания рук, ног и другие признаки насильственных действий. Если жертвами насилия явились и ребенок, и мать, повреждения могут быть похожими. Причем, несмотря на вмешательство в процесс семейного насилия ребенка, он часто тоже подвергается агрессии со стороны абьюзера, а в некоторых случаях имеется тенденция к совершению насилия над ним, вопреки логике о том, что родитель должен одуматься и защитить своего ребенка, прекратив конфликт. Домашнее насилие над младенцами или детьми раннего возраста связано с их беспомощностью и чаще проявляется в виде антисанитарии, отсутствия ухода и полноценного сбалансированного питания. Это может стать причиной расстройств пищеварения, общего истощения, инфекционных заболеваний, в крайних случаях – смерти ребенка [15]. К серьезным осложнениям может привести синдром травматической тряски младенца. Некоторые авторы выделяют в отдельную группу пренатальное насилие над ребенком и отмечают такие его характерные проявления, как рождение раньше положенного срока, недостаточный вес, кровотечение в родах и смерть новорожденного [18].

Женщины во время насильственных инцидентов чаще подвергаются попыткам удушения, укусам, побоям, броскам в них различных предметов, угрозам применения холодного или огнестрельного оружия (или их применению), принуждению к занятию сексом или категорическому отказу от безопасного секса, а также многочисленным видам психологического насилия: оскорблениям, назначению роли прислуги, унижительным комплиментам и т.п. Наиболее часто встречающимися повреждениями при этом являются поверхностные повреждения кожи и слизистых оболочек, повреждения зубов, десен, языка, мягких тканей и хрящей шеи, повреждения глаз и ушных раковин, раны различного характера, повреждения суставов и связок, закрытые переломы костей, черепно-мозговая травма, термические повреждения, повреждения наружных половых органов. В половине случаев травмы у женщин сопровождаются причинением вреда здоровью разной степени тяжести [19].

Кроме проявлений насильственных действий, часто наблюдаются и их последствия, которые могут быть непосредственными и отсроченными, медицинскими и социальными. Как правило, чем тяжелее насилие, тем выраженнее и серьезнее его последствия. В качестве непосредственных последствий выделяют чувство страха, гнева, потерянности, вины, стыда, предательства со стороны близкого человека и т.п. Отдаленные последствия выражаются заболеваниями, которые возникают как осложнения прямых травм. К ним относят посттравматический синдром, заражение болезнями, передающимися половым путем, аноректальные дисфункции, реактивные состояния, а также нарушения сна, депрессию, чувство тревоги и постоянной усталости, низкую самооценку, социальную изоляцию,

короткую концентрацию внимания, панические атаки, когнитивные расстройства, предрасположенность к формированию разного рода зависимостей, суицидальное поведение [1, 15, 16]. В некоторых случаях встречается убийство жертвой своего агрессора [20].

Таким образом, социальные последствия домашнего насилия включают проявления общественной дезинтеграции личности, связанной с несоблюдением норм поведения. Вышеперечисленные состояния объясняются возникновением стойких нарушений в структурах мозга на фоне изменений в нейробиологических и физиологических процессах в ответ на действие раздражителя (насильственное действие). Существует мнение, что для людей, которые стали жертвами домашнего насилия в детстве, характерен меньший объем серого вещества мозга, что объясняет возникновение разного рода психических расстройств [21].

Самой распространенной формой психических расстройств у детей – жертв домашнего насилия является депрессия. При этом признаки депрессии чаще выявляются у девочек, чем у мальчиков. Последние более устойчивы к агрессии и враждебности. Некоторые дети проявляют свою жестокость в ситуациях, которые не должны ее вызывать, так как для них чувство гнева и агрессии становится нормой поведения, теряется способность к самоконтролю. Иногда дети примеряют на себя роль родителя, который также является жертвой насилия в семье, происходит «смена ролей». Ребенок берет на себя ответственность за приготовление еды, уборку, присмотр за младшими иждивенцами. Такие дети взрослеют быстрее своих сверстников, что приводит к сложностям в формировании дружеских взаимоотношений с ними. Посттравматическое стрессовое расстройство объединяет ряд симптомов: ночные кошмары, бессоницу, тревогу, повышенную внимательность и настороженность по отношению к окружающим, отсутствие чувства безопасности, замкнутость, боязнь тактильных контактов. У детей раннего возраста могут наблюдаться чрезмерная плаксивость и пугливость, задержка физического и речевого развития. В результате нарушений психического здоровья дети – жертвы домашнего насилия могут сбегать из дома (синдром бродяжничества), девиантно себя вести и вовлекаться в преступную деятельность [22, 23]. У подростков могут наблюдаться манипулятивные расстройства (вырывание волос, обгрызание ногтей), они не приглашают друзей домой и проводят свободное время на улице. Отрицание и развивающаяся агрессия становятся главными формами решения проблем.

Будучи как свидетелями, так и жертвами домашнего насилия, дети часто подвержены различным заболеваниям, страдают от неудовлетворительной личной гигиены, имеют неопрятный внешний вид, одеваются не по погоде, могут увлекаться опасными играми и насилием над собой. Неоднократные длительные воздействия насильственных инцидентов на

детей раннего возраста приводят к крайне негативным последствиям в будущем, таким как проблемы с обучением и дальнейшее исключение из школы, подростковая беременность, сложности в воспитании собственных детей, наркомания, алкоголизм, пищевые расстройства и даже попытки самоубийств [24]. Т.Г. Гришина одним из частых последствий домашней агрессии выделяет буллинг (травлю в школе) детей – жертв насилия и считает его проблемой глобального масштаба [10].

Наряду с изменениями эмоционального и поведенческого статуса у детей появляются и физические признаки – последствия жестокого обращения, такие как общее плохое самочувствие, головные боли, боли в животе, отсутствие аппетита, недостаточный вес, симптомы раздраженного кишечника и другие кишечные расстройства, кожные высыпания, ночное недержание мочи, частая заболеваемость. Данные физические признаки, как правило, тесно связаны с психологическими состояниями. Они также проявляются у детей, которым ранее был установлен диагноз «Синдром дефицита внимания и гиперактивности». Жалобы детей на проблемы в области половых органов, сексуальные приставания со стороны ребенка к другим детям или взрослым, опережающая возраст осведомленность в сексуальных вопросах могут быть интерпретированы как последствия сексуального насилия над детьми. Оно является наиболее опасным, так как в позднем возрасте проявляется зависимым поведением, неприятием своего тела, проблемами в сексуальных отношениях, в некоторых случаях – повторным насилием.

У женщин, подвергшихся домашнему насилию, могут наблюдаться такие его последствия, как раздражительность, подозрительность, самообвинение, притупление инстинкта самосохранения, ноогенные неврозы (теряется смысл жизни), импульсивное поведение или психическая вялость, кошмары, нежелательная беременность, патологии протекающей беременности. В некоторых случаях характерны головные боли и боли в области сердца, повышенное потоотделение, спазмы внутренних органов, ощущение нехватки воздуха. Все вышеуказанные симптомы с возрастом, как правило, прогрессируют и могут явиться причиной быстрого старения или синдрома прогрессирующей астении [25]. У беременных женщин может нарушаться формирование психологической готовности к материнству [12]. Также для женщин – жертв насилия характерно определенное пищевое поведение – курение во время еды, переедание, торопливость, тошнота, рвота, увлечение таблетками для похудения, частые обращения в медицинские учреждения. Кроме этого, женщинам, подвергающимся агрессии в семье, часто не позволено пользоваться социальными сетями, ходить на работу, и они вынуждены довольствоваться социальной помощью от государства. Для них характерны развивающееся недоверие к окружающим,

страх интимной близости, многократное мысленное воспроизведение нападения, эмоциональное расслоение.

Заключение. Анализ научной литературы показал, что эпизоды домашнего насилия имеют типичные признаки (характер и локализацию повреждений, методы их нанесения, следы от конкретных предметов) и вызывают определенные последствия (особенности поведения, изменение общественных ролей, физические и нервно-психические заболевания, осложнения травм, смерть жертвы, убийство агрессора).

Насилие в семьях и соответствующее поведение препятствуют качественному образованию и социальной адаптации детей, что находится на первом месте в их развитии, а также оказывает пагубное влияние и мешает социально-экономическим достижениям женщин, которым отводится главная роль в воспитании детей и становлении их как личностей. Несмотря на это, количество латентных инцидентов насилия над самыми незащищенными членами общества продолжает увеличиваться, усугубляя ситуацию и тем самым угрожая общественной безопасности. Последствия домашнего насилия характеризуются своей многогранностью и проявляются как на уровне личности и семьи, так и на уровне общества.

На наш взгляд, домашнее насилие над детьми и женщинами является многофакторной проблемой, которая может быть решена только путем взаимного сотрудничества специалистов различных ведомств (здравоохранения, правоохранительных органов и общественных организаций). Практика судебно-медицинской службы требует постоянного усовершенствования в этом вопросе, так как играет ведущую роль в изучении домашнего насилия. Знание об особенностях повреждений и последствиях насильственных действий может помочь заподозрить и идентифицировать инциденты агрессии, выбрать правильные методы и способы искоренения данной проблемы, привлечь необходимых специалистов для предупреждения негативных отсроченных последствий вышеуказанных случаев, предупредить повторные эпизоды насилия. Постоянная работа, направленная на снижение инцидентов домашнего насилия, безусловно, благоприятно отразится на социоэкономической сфере нашего государства, которая является важным фактором дальнейшего развития страны.

Список литературы

1. Качаева М.А., Дозорцева Е.Г., Борисенко Е.В. Отсроченные последствия пережитого домашнего насилия у женщин и девочек // Психология и право. 2017. Т. 7. № 3. С. 110-126. DOI: 10.17759/psylaw.2017070309

2. De Puy J., Radford L., Le Fort V., Romain-Glassey N. Developing Assessments for Child Exposure to Intimate Partner Violence in Switzerland – a Study of Medico-Legal Reports in Clinical Settings. *Journal of Family Violence*. 2019. Vol. 34. [Электронный ресурс]. URL: https://www.researchgate.net/publication/331814916_Developing_Assessments_for_Child_Exposure_to_Intimate_Partner_Violence_in_Switzerland_-_a_Study_of_Medico-Legal_Reports_in_Clinical_Settings/ (дата обращения: 10.11.2023). DOI: 10.1007/s10896-019-00047-1.
3. Райкова К.А., Савенкова Е.Н., Ефимов А.А., Гирюк С.А., Корсак В.О. Анализ проблемы домашнего насилия и путей её решения в современном мире // *Современные проблемы науки и образования*. 2022. № 3. [Электронный ресурс]. URL: <https://science-education.ru/ru/article/view?id=31810> (дата обращения: 10.11.2023). DOI: 10.17513/spno.31810.
4. Jones M.L, Nolte K., O'Brien J.A., Trumbell M.J., Mitchell J.K. Factors related to providers screening children for behavioral health risks in primary care settings // *Journal of Pediatric Nursing*. 2021. Vol. 59. P. 37-44. DOI: 10.1016/j.pedn.2020.12.014.
5. Garcia-Martin R., Morentin B. Child abuse due to domestic violence: Integral forensic assessment // *Spanish Journal of Legal Medicine*. 2020. Vol. 46. no. 1. P. 28-40. DOI: 10.1016/j.reml.2019.08.003.
6. Бодрая Ю.В. Домашнее насилие в отношении женщин как самый распространенный вид насилия // *Инновационное развитие: материалы II Международной научно-практической конференции, Крым*. 2018. С. 340-343.
7. Cavalcanti A.F.C., da Costa R.R.S., Goncharuk-Khomyn M., Leite C.A. Maxillofacial Injuries in Brazilian Children and Adolescents Victims of Physical Violence: A Single Forensic Center Analysis // *Pesquisa Brasileira em Odontopediatria e Clínica Integrada*. 2020. Vol. 20. no. P. e5683. DOI: 10.1590/pboci.2020.132.
8. Елисеев Д.В. *Насилие в семье как проблема современного общества*. М.: Свобода, 2011. 212 с.
9. de Figueiredo S.C., Capucho S.P., Catarina L.P.L., Mazala-de-Oliveira T., da Silva L.C., Raony I., Soares F.E., de Araujo G.E., dos Santos A.A., Oliveira-Silva B.P. COVID-19 pandemic impact on children and adolescents` mental health: Biological, environmental, and social factors // *Progress in Neuropsychopharmacology & Biological Psychiatry*. 2021. Vol. 106. [Электронный ресурс]. URL: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/33186638/> (дата обращения: 14.11.2023). DOI: 10.1016/j.pnpbp.2020.110171.
10. Гришина Т.Г. Виктимизация детей подросткового возраста: взаимосвязь буллинга и семейного насилия // *Сборник материалов II Международной научно-практической*

конференции Московского государственного областного университета, Москва. 2019. С. 43-47.

11. Неповинных М.Ф. Причины, виды и последствия семейного насилия над детьми // Сборник материалов открытой региональной конференции Всероссийского научно-практического форума Воронежского государственного педагогического университета, Воронеж. 2019. С. 275-277.

12. Петросян К.А., Ефимов А.А., Алексеев Ю.Д., Савенкова Е.Н., Буров В.В., Кулаева Л.В. Насилие в семье: судебно-медицинские аспекты // Альманах современной науки и образования. 2013. № 1 (68). С. 108-111.

13. Волкова Е.Н., Исаева О.М. Ребёнок и насилие: диагностика, предотвращение и профилактика. Нижний Новгород: Издательство Нижегородского института управления, 2015. 290 с.

14. Тагирова М.И., Новокшонова Н.А. Признаки домашнего насилия и меры предосторожности жертвы домашнего насилия // Сборник трудов конференции Южно-Уральского технологического университета, Челябинск. 2020. С. 244-245.

15. Дмитриева О.А., Федченко Т.М., Аветисян А.С., Даниляк Т.А. Медико-юридические аспекты внутрисемейного насилия // Тихоокеанский медицинский журнал. 2010. № 1. С. 85-88.

16. Райкова К.А., Ефимов А.А., Савенкова Е.Н., Алексеев Ю.Д., Ивахина С.А. Роль проективных методов психодиагностики в выявлении случаев домашнего насилия над детьми // Вестник Тамбовского университета. Серия: Естественные и технические науки. 2016. Т. 21. № 6. С. 2314-2320. DOI: 10.20310/1810-0198-2016-21-6-2314-2320.

17. Obenson K., England C. Time till death study: How soon after «first contact» is a non-biologically related male likely to kill his partners child? // Journal of Forensic and Legal Medicine. 2015. Vol. 32. P. 84-87. DOI: 10.1016/j.jflm.2015.02.010.

18. Gad El-Hak A.S, Ali A.M.M., Abo El-Atta H.M.H. Child deaths from family violence in Dakahlia and Damietta Governorates, Egypt // Journal of Forensic and Legal Medicine. 2009. Vol. 16. P. 388-391. DOI: 10.1016/j.jflm.2009.04.010.

19. Horner G. Domestic violence and children: effects of domestic violence on children // Journal of Pediatric Health Care. 2005. Vol. 19. no. 4. P. 206-212. DOI: 10.1016/j.chiabu.2008.02.004.

20. Конотопцева Ю.В. Медико-психологические аспекты семейного насилия в отношении женщин // Вестник судебной медицины. 2015. № 4. С. 27-31.

21. Lim L., Radua J., Rubia K. Gray matter abnormalities in childhood maltreatment: a voxel-wise metaanalysis // American Journal of Psychiatry. 2014. Vol. 8. no. 171. P. 1-10. DOI: 10.1176/appi.ajp.2014.13101427.

22. Андреева А.А. Насилие в семье как социальная проблема современного общества // Актуальные вопросы современной педагогики: материалы VI Международной научной конференции, Уфа. 2015. С. 1-3.
23. Reid K., Jahanfar S., Tawil M. Health implications of maltreated children exposed to domestic violence // *Journal of Public Health: From Theory to Practice*. 2021. Vol. 30. P. 1457-1463. DOI: 10.1007/s10389-020-01450-5
24. Herrenkohl T.I., Sousa C., Tajima E.A., Herrenkohl R.C., Moylan C.A. Intersection of Child Abuse and Children`s Exposure to Domestic Violence // *Trauma, Violence & Abuse*. 2008. Vol. 9. no. 2. P. 84-99. DOI: 10.1177/ 1524838008314797.
25. Официальный сайт МКУ СО «Кризисный центр» г. Челябинск. [Электронный ресурс]. URL: <http://crisiscenter74.ru/posledstviya-semeynogo-nasiliya-dlya-zhenshhinyi> (дата обращения: 10.11.2023).