**Postępowanie terapeutyczne w nadużyciu seksualnym dziecka**
I. Zablokowanie dalszego kontynuowania zachowań nadużywających – najlepiej przez separację (dom opuszcza sprawca, nie dziecko) i pomoc w przyjęciu do wiadomości przez wszystkich, że to się skończyło.
Trudności – natury praktycznej (np. brak mieszkania) oraz formalno-prawnej.

II. Odsłonięcie tajemnicy, odkrycie wobec rodziny oraz innych ważnych osób
1. Nagrodzenie dziecka za to, że ujawniło całą sytuację, gdyż to pomaga całej rodzinie w powrocie do normalności.
2. Pomoc matce aby uwierzyła dziecku w to co ujawniło.
3. Zaangażowanie osób z rodziny jako systemu wsparcia dla niej.
Trudności – wynikają z oporów przed skutkami ujawnienia, a to: obawy każdego z podsystemów rodzinnych co do utraty dobrego imienia, utraty ojca, partnera życiowego, izolacji społeczenj, odrzucenia przez dalszą rodzinę, leku przed karą.
Dodatkowe trudności moga wynikać z obawy terapeuty przed pomówieniem, a także przed tym, aby interwentcja nie okazała się bardziej szkodliwa niż sytuacja nadużycia – trzeba pamiętać, że badania temu zaprzeczają.

III. Klaryfikacja odpowiedzialności za nadużycie
1. Pomoc sprawcy w przyjęciu do wiadomości, że to on ponosi całkowitą odpowiedzialność za swój czyn i to na wielu planach: psychologicznym, społecznym i prawnym.
2. Towarzyszenie drugiemu rodzicowi w klaryfikowaniu odpowiedzialności za to, że nie ochronił dziecka.
3. Pomoc terapeutyczna dziecku odbarczająca od poczucia winy za to w czym uczestniczyło, gdyż nie ponosi żadnej odpowiedzialności oraz za to, że "doniosło" na sprawcę, gdyż miało do tego prawo, aby ratować siebie.
Trudności – opór z obawy przed obwinieniem, samooskarżanie u ofiary lub matki, uczucie smutku, zagrożenie samobójstwem, konflikt lojalności, utrata poczucia własnej godności.

IV. Zabezpieczenie opieki nad dzieckiem w sytuacji kryzysu przez
1. Identyfikację odpowiedzialnej za dziecko osoby
2. Omówienie jego potrzeb
Trudności – natury praktycznej i psychologicznej, gdyż cały system wymaga wsparcia, często nie nadużywający rodzic czuje się bezradny, sam oczekuje opieki.

V. Dalsza praca terapeutyczna w wyspecjalizowanym ośrodku lub zespole
1. Praca z matką i dzieckiem – razem i oddzielnie
2. Praca ze sprawcą
3. ew. wspólna praca z parą jako
 a) rodzicami
 b) małżeństwem

Podstawowa trudność to znalezienie kompetentnych terapeutów.
Dalsze trudności – wymagają szerokiego omówienia, jednak pamiętać należy, że zawsze je zmniejsza współpraca z kimś, a już szczególnie terapii rodzin nie powinno się prowadzić samotnie.

 Opracowała: Wanda Szaszkiewicz