**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