В зв’язку з вираженістю кризової фази розвитку української медицини, її реформуванням в медиків є відчуття хаосу, невизначеності, прояви синдрому вигорання. Разом з тим, у суспільстві відбувається багато позитивних змін, один із прикладів яких є напрацювання конкретних кроків щодо профілактики та допомоги при нездорових стосунках в сім’ї. Найслабшою, найнезахищеною ланкою системи насилля в сім’ї є діти. І саме медики мають великий потенціал щодо виявлення проявів фізичного та психологічного страждань дітей та підлітків у кризовій сім’ї. Але тут проявляється правило «ножиць»: великі можливості медиків разом з виснаженістю їх людських ресурсів в контексті української реальності.

 **Моє бачення стратегій розвитку стосується наступних фокусів**: психоедукаційні програми для медиків, які будуть підвищувати їх компетентність не лише в темі «Насилля в сім’ї», а й щодо профілактики власних криз та навичок самодопомоги, готовності звернутися вчасно по допомогу до відповідних спеціалістів.

 Розвиток майданчиків для напрацювання стратегій мультидисциплінарної взаємодії (медики, психологи, соціальні служби, поліція, юристи, громади).

Створення динамічних, відкритих для доступу ресурсів інформування про досвід кейсів ефективного вирішення проблем (в першу чергу в українських реаліях).