

## Профилактика самовольных уходов несовершеннолетних

### ПАМЯТКА

Профилактика самовольных уходов несовершеннолетних, а также выявление и устранение причин и условий, способствующих этому – одно из приоритетных направлений деятельности всех субъектов профилактики, в том числе органов образования, поскольку безнадзорность ребёнка или его самовольный уход являются самой распространённой причиной совершения преступлений и правонарушений несовершеннолетними или в отношении несовершеннолетних.

На самовольный уход влияет возраст и время года. Самый сложный период: весна и осень. А по возрастным особенностям, конечно, более подвержены бегству подростки от 10 до 15 лет. Это сложный психологический период для ребёнка по многим причинам. Профилактические мероприятия должны быть направлены на то, чтобы уберечь их от действий начальной стадии, предупредив тем самым совершение правонарушения.

Как правило, у несовершеннолетних, совершающих самовольные уходы, наблюдаются проблемы в обучении, им сложно строить взаимоотношения с окружающими. Нередко такие подростки обладают различными психофизическими отклонениями в состоянии здоровья, имеют различные зависимости.

«Самовольные уходы и побеги» несовершеннолетних относят к девиантным формам поведения, не соответствующим общепринятым или официально установленным рамкам. Часто побеги совершаются, чтобы избавиться от опеки и контроля родных или воспитателей, от наскучивших обязанностей и понуждений и отдаться «свободной», «веселой», «лёгкой» жизни. Начало этих побегов падает в основном на возраст 12-15 лет. Поводом для первого побега нередко является ссора, столкновение с родителями или воспитателями интерната, детского дома. Но не страх перед ними, а жажда освободиться от надзора, надоевшего режима, наскучившего образа жизни. Чаще всего первые побеги были следствием жестокого обращения, суровых наказаний, «расправ» со стороны родных или товарищей по интернату, детскому дому. Побегу может способствовать:

- неправильный тип семейного воспитания – гипопротекция или явное или скрытое отвержение ребёнка, воспитание по типу жестокого отношения;
- уменьшение внимания со стороны референтных (значимых) взрослых или необходимость получить какую-либо материальную выгоду или сформировать авторитет у сверстников.

Первый уход из дома в связи с психической травмой, затем уходы становятся привычными, фиксированными, на любую незначительную неблагоприятную ситуацию возникает привычная реакция — уход из дома.

**Необходимо постоянно помнить**, что в интересной, заполненной трудом, спортом, активным досугом организации жизнедеятельности нет времени и желания мечтать о побегах и совершать их.

**Необходимо применять разные формы работы с несовершеннолетними** по профилактике самовольных уходов: индивидуальные, групповые, работу в микрогруппах, диалоговые интервью.

**Индивидуальная работа** с несовершеннолетними строится на изучении их индивидуально – психологических особенностей, характера, стиля поведения.

В системе индивидуальной работы следует отметить ежедневный контроль успеваемости и посещаемости воспитанников школьных занятий, что позволяет своевременно принять меры к ликвидации пробелов в знаниях, в частности в организации дополнительных занятий с учителями предметниками, и предотвратить пропуски занятий по неуважительным причинам.

На начальном этапе индивидуальной работы является важным установление контакта с несовершеннолетними и мотивирование его на участие в работе. Несовершеннолетний соглашается на общение только тогда, когда ему интересен сам процесс и когда он чувствует, что его воспринимают как полноправного участника взаимодействия. В основе работы с ним должны лежать принципы диалогического общения. Особенностью такого контакта являются партнерские отношения с несовершеннолетним с целью совместного изучения конкретной ситуации и путей ее разрешения.

**Эффективным методом** в работе с несовершеннолетними, предупреждающим самовольные уходы, является **арт–терапия**. Данный метод построен на использовании искусства как символической деятельности. Рассматриваются два вида:

1. направлен на влияние искусства через символическую функцию реконструирования конфликтной травмирующей ситуации и нахождение выхода через переконструирование этой ситуации.

2. направлен на эстетическую реакцию, позволяющую изменить реакцию переживания негативного аффекта по отношению к формированию позитивного аффекта, приносящего наслаждение.

**В качестве терапии средствами искусства педагоги могут применять прикладные виды искусства. Можно порекомендовать задания на определенную тему с заданным материалом:**

- рисунки, лепка, аппликация, оригами и т.д.

Педагог предлагает несовершеннолетним задания на произвольную тему с самостоятельным выбором материала. Как один из вариантов рекомендуется использование уже существующих произведений искусства (картины, скульптуры, иллюстрации, календари) для их анализа и интерпретации.

**Правила арт-терапии.**

1. В арт-терапевтическом процессе неприемлемы команды, указания, требования, принуждение.

2. Ребенок вправе выбирать виды и содержание творческой деятельности, изобразительные материалы, а также работать в собственном темпе.

3. Ребенок может отказаться от выполнения некоторых заданий, открытой вербализации чувств и переживаний, коллективного обсуждения. (“Включенность” детей в групповую коммуникацию во многом определяется педагогической этикой и мастерством психолога.)

4. Ребенок имеет право просто наблюдать за деятельностью остальных участников или заниматься чем-либо по желанию, если это не противоречит социальным и групповым нормам.

5. В арт-терапии принят запрет на сравнительные и оценивающие суждения, отметки, критику, наказания!

**ВСЕГДА ПОМНИТЕ:** ребенок, подросток может быть подвержен влиянию авторитетного (для него) источника. Будьте терпеливы, внимательны к особенностям Вашего ребенка. Дружите с ним, уважайте его личность. Ребенок должен знать, что он любим родителями! Стройте взаимоотношения на основе взаимного уважения!

*Материал подготовлен на основе Методических рекомендаций разработчиков  
ГБОУ СО «Центр психолого – педагогической реабилитации и коррекции «ЛАДО».*

*Авторы: педагог-психолог Брюханова А.А.*

*педагог-психолог Халикова С.Р.*

*социальный педагог Сопочкина Н.С.*