

**Областное государственное казенное учреждение социального обслуживания  
«Центр социальной помощи семье и детям Тайшетского района»  
Анализ причин самовольных уходов воспитанников и организация деятельности,  
направленная на предупреждение самовольных уходов**

Проблема самовольных уходов несовершеннолетних воспитанников продолжает оставаться одной из трудно разрешимых, так как наше учреждение не является учреждением закрытого типа.

Анализ состава детского контингента показывает, что более половины воспитанников, поступающих в госучреждение составляют дети с повышенной склонностью к возникновению социально отрицательных форм поведения, таких как сквернословие, хулиганские поступки, бродяжничество, а также курение и употребление алкоголя. У большинства детей и подростков отмечаются раздражительность, эмоциональная неустойчивость, тревожность, агрессивность и негативизм. В целом их поведение непредсказуемо.

Самовольные уходы несовершеннолетними совершаются, как правило, в дневное время и вечернее время, когда воспитанники идут в школу, возвращаясь из которой совершают "побеги", убегают к родителям, лишенным родительских прав, к друзьям и подругам. В каникулярный период времени этот показатель возрастает.

Причин самовольного ухода детей очень много. У каждого ребёнка/подростка - своя причина. Согласно объяснениям несовершеннолетних установлено, что сами несовершеннолетние причинами самовольных уходов называют: стремление встретиться со своими родственниками, друзьями, отказ от режима и соблюдении правил и норм поведения в учреждении, желание хоть на время уйти из под контроля и опеки взрослых, пожить самостоятельной жизнью и др.

**Анализ показал, что причинами** наибольшего числа самовольных уходов являются воспитанников:

- нежелание соблюдения режима, предусмотренного учреждением, реакция протеста;
- трудности в адаптации к новым условиям проживания;
- склонность детей к бродяжничеству;
- желание вернуться к родителям (пусть даже лишенным родительских прав);
- наличие отклонений в психическом развитии (многие воспитанники имеют наследственные заболевания центральной нервной системы, психические заболевания разной степени тяжести). Накладывает отпечаток и социальный опыт, приобретенный ребенком до момента определения в наше учреждение.

Большенство самовольных уходов из учреждения имеют патологическую основу. Первые побеги обычно совершаются в страхе наказания или как реакция оппозиции, а по мере повторения превращаются в «условно-рефлекторный стереотип».

**Эмансипационные побеги.** Это наиболее частые побеги (55%). Они совершаются, чтобы избавиться от опеки и контроля воспитателей, от наскучивших обязанностей и понуждений и отдаться «свободной», «веселой», «легкой» жизни. Данные побеги начинаются в основном в возрасте 12 – 15 лет. Поводом для первого побега нередко является ссора, столкновение и несовпадение интересов. Но не страх, а жажда освободиться от надзора, надоевшего режима, наскучившего образа жизни. Такие побеги обычно совершаются не в одиночку. В 75% данным побегам предшествуют прогулы занятий, в 80% они сочетаются с делинквентностью, в 10% – с алкоголизацией во время побега. Эмансипационный тип побегов наиболее свойственен детям с психопатиями и акцентуациями характера.

**Импульсивные побеги** составляют 20% побегов. Чаще всего первые побеги были следствием запретов или требования к соблюдению правил и норм поведения в госучреждении, но не суровых наказаний, «расправ» со стороны воспитателей или сверстников. Подобные побеги обычно совершаются в одиночку. Во время них все поведение строится так, чтобы забыться, отвлечься от тяжелой ситуации. Однако повторные побеги становятся стереотипной поведенческой реакцией на любую трудную ситуацию.

**Демонстративные побеги** являются следствием реакции оппозиции и наблюдаются в 82% случаев. Особенность данных побегов в том, чтобы привлечь к себе внимание, поэтому убегают недалеко и в те места, где их увидят, поймают и возвратят. Причина — гипопротекция, уменьшение внимания со стороны взрослых или необходимость получить какую-либо материальную выгоду или сформировать авторитет у сверстников. Возраст детей, совершающих демонстративные побеги, 13 – 17 лет.

**Дромоманические побеги.** Редкий тип — 14% случаев. Данным побегам предшествует внезапно и беспричинно изменяющееся настроение («какая-то скука», «тоска»). Возникает немотивированная тяга к перемене обстановки. В побег пускаются в одиночку и только затем находят попутчиков. Дети, совершившие такой побег, внезапно возвращаются назад — измученные, притихшие, послушные. Стыдятся своего поступка.

**Анализ информации позволяет выделить основные места пребывания воспитанников во время самовольного ухода:**

Родители

Близкие родственники

Близкое окружение несовершеннолетнего (друзья)

Улица

**Основными задачами по предупреждению самовольных уходов несовершеннолетних воспитанников являются:**

1. защита прав и законных интересов несовершеннолетних;
2. предупреждение ситуаций, угрожающих жизни и здоровью несовершеннолетних;
3. предупреждение правонарушений и антиобщественных действий как совершаемых несовершеннолетними, так и в отношении них.

**Планирование работы по профилактике самовольных уходов воспитанников в нашем учреждении ведется по следующим направлениям:**

**Контрольно-аналитическая деятельность администрации детского дома:**

- изучение социального состава воспитанников детского дома;
- планирование и организация воспитательно- развивающих, коррекционных программ;
- изучение и анализ личных дел воспитанников госучреждения;
- анализ занятости воспитанников в свободное время, анализ планов воспитательной работы воспитателей.

**Исследовательская работа, изучение воспитанников:**

- проведение педагогических консилиумов по результатам наблюдений психолога, социального педагога, воспитателей для координации действий педагогов по отношению к ребенку;
- проведение анкетирования, тестов, опросов с целью изучения психолого-педагогических особенностей, уровня воспитанности, взаимоотношений со сверстниками.

**Индивидуальная работа с воспитанниками:**

- проведение заседаний Совета профилактики по возникающим проблемам;
- индивидуальные собеседования при заместителе директора, заведующих, педагоге – психологе с детьми «группы риска»;

- индивидуальные беседы с воспитанниками о недопустимости совершения противоправных действий, об ответственности за правонарушения и преступления, воспитателями, социальными педагогами проводятся профилактические беседы на правовые темы: «Что ждет тебя на ночных улицах», «Не ломай свою судьбу», «Твое поведение, твое лицо», «Чтобы с тобой не случилась беда», «Как не стать жертвой преступления».

- профориентационная работа.

#### **Профилактическая работа с воспитанниками:**

- проведение Дней здоровья, мероприятий по охране здоровья, бесед по технике безопасности;

- система занятости воспитанников, отдыха и оздоровления в каникулярное время.

#### **. Организация досуга в учреждении.**

#### **Действия, направленные на профилактику самовольных уходов несовершеннолетних**

Формирование банка данных несовершеннолетних, систематически допускающих или склонных к самовольным уходам, внесение дополнений, изменений в банк данных.

На каждого воспитанника, склонного к самовольным уходам, формирует картотеку, содержащую фотографию, метрические данные, особые приметы, адреса возможного пребывания (близкие родственники, друзья), информацию о состоянии физического и психического здоровья воспитанника и др.

Взаимодействие с органами, учреждениями субъектов профилактики по вопросам профилактики самовольных уходов и розыска воспитанников.

Проведение инструктажей сотрудников, осуществляющих работу в вечернее и ночное время, о действиях при установлении факта самовольного ухода несовершеннолетнего;

Проведение служебных расследований по каждому факту совершения воспитанниками самовольного ухода;

Систематический анализ причин девиантного поведения воспитанников, результатов проведения индивидуальной профилактической работы с воспитанниками, разработка дополнительных мер, направленных на профилактику противоправного поведения, самовольных уходов среди несовершеннолетних.

Утвержден порядок действий должностных лиц при установлении факта самовольного ухода воспитанника и организации его розыска.

После возвращения воспитанника в учреждение с ним проводится индивидуально-профилактическая работа, которая включает: осмотр ребенка (в случае необходимости оказание ему первой медицинской помощи), проведение психодиагностического анализа эмоционального состояния несовершеннолетнего, организацию постоянного психолого-педагогического сопровождения.

С целью предупреждения самовольных уходов воспитанников в госучреждении также проводятся следующие **мероприятия**:

Перед каникулами со всеми детьми проводятся профилактические беседы, на которых детям еще раз разъясняют, что на каникулы к родственникам отпускают только с разрешения органов опеки.

Категорически запрещается отпускать детей в семьи без разрешения органов опеки (инструктаж по самовольным уходам с воспитателями).

Усилен контроль за воспитанниками после 21 часа со стороны администрации госучреждения, воспитателей.

Дети, склонные к побегам, стоят на внутриннем учете, с ними в системе ведется профилактическая реабилитационная работа.

С воспитателями систематически проводится инструктаж действий при самовольном уходе детей из детского дома.

**Психологическое сопровождение воспитанников, склонных к самовольным уходам:**

На каждого воспитанника педагогом-психологом был составлен план индивидуального психологического сопровождения и согласно плана проводится следующая психопрофилактическая и психокоррекционная работа:

1. Психодиагностика ( Наблюдение, тестирование, психологические эксперименты, проективные методики);
2. Профилактические беседы здорового образа жизни;
3. Беседы по профилактике самовольных уходов;
4. Беседы по преодолению воровства (по мере необходимости);
5. Профилактические игры – групповые занятия;
6. Индивидуальные и групповые занятия по коррекции когнитивных процессов, социальных и коммуникативных умений, коррекции поведения, нарушений эмоционально-личностной сферы.

**В коррекционной работе используются психологические методы:**

- «Метод Мандала в Арт-терапии»
- Изотерапия с техникой направленной визуализации
- Релаксация и психорегуляция;
- Работа с метафорическими ассоциативными картами;

- Фототерапия терапия;
- Кинотерапия;
- Музыкаотерапия;

Ведётся «КАРТА психолого-медико-социального сопровождения» с психолого-педагогическим представлением, планом индивидуального психологического сопровождения, с протоколами психологического обследования, бесед и коррекционных занятий.

Педагог-психолог



Колчина Е.Г.

01.07.2024г