



КАРЕЛЬСКИЙ РЕСУРСНЫЙ ЦЕНТР
СОЦИАЛЬНЫХ ТЕХНОЛОГИЙ

Государственное бюджетное учреждение Республики Карелия
«Карельский ресурсный центр развития социальных технологий»

Методические рекомендации для специалистов государственных учреждений - центров
помощи детям, оставшимся без попечения родителей
по
профилактике самовольных уходов детей из семей и государственных учреждений.

Петрозаводск, 2020г

Авторы:

Самойликова Е.Н., начальник отдела по развитию форм работы с семьей и детьми, ГБУ РК «Карельский ресурсный центр развития социальных технологий»

Петров П.В., психолог, отдела по развитию форм работы с семьей и детьми, ГБУ РК «Карельский ресурсный центр развития социальных технологий»

Методические рекомендации для специалистов государственных учреждений - центров помощи детям, оставшимся без попечения родителей по **профилактике самовольных уходов детей из семей и государственных учреждений.**

Данные методические рекомендации адресованы специалистам учреждений и могут использоваться в работе воспитателей, социальных педагогов, психологов, специалистов по социальной работе ГБУ СО РК «Центры помощи детям, оставшимся без попечения родителей».

В методических рекомендациях представлены психолого-педагогический анализ самовольных уходов детей из семей и учреждений, типология и общие причины самовольных уходов. Предложен инструментарий для диагностики причин и факторов самовольных уходов детей из семей и учреждений, индивидуально-психологических особенностей детей.

Содержание

1. Введение.
2. Психолого-педагогический анализ самовольных уходов детей из семей и учреждений. Типология и общие причины самовольных уходов.
- 3 Общие причины самовольных уходов.
4. Самовольные уходы из семьи.
5. Самовольный уход из учреждения.
6. Девиантное поведение.
7. Диагностики причин и факторов самовольных уходов детей из семей и учреждений.
 - 7.1. Диагностика индивидуально-психологических особенностей.
 - 7.2. Диагностика индивидуально-психологических особенностей ребенка в сфере межличностных отношений со взрослыми.
8. Предложения и рекомендации по изучению причин и профилактике самовольных уходов детей из семей и учреждений на уровне государственных учреждений с круглосуточным пребыванием.
9. Список использованной литературы.
10. Приложения.

1. Введение

Одной из распространенных причин правонарушений несовершеннолетних и правонарушений, совершаемых в их отношении, выступает безнадзорность детей и подростков, их самовольные уходы из семей или учреждений. Под **самовольным уходом** понимается добровольное, самовольное (тайное или явное) оставление дома или организации; безвестное отсутствие несовершеннолетнего в течение одного часа с момента установления факта его отсутствия, либо с момента наступления времени, оговоренного для возвращения.

В этой связи профилактика самовольных уходов несовершеннолетних из семей и государственных организаций призвана решать задачи по предупреждению ситуаций, угрожающих жизни и здоровью детей, профилактики правонарушений и антиобщественных действий, как самих несовершеннолетних, так и в отношении них.

Таким образом, профилактика самовольных уходов несовершеннолетних, выявление и устранение причин и условий, способствующих этому - одно из приоритетных направлений деятельности всех субъектов профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних (далее – система профилактики), в том числе органов и организаций.

2. Психолого-педагогический анализ самовольных уходов детей из семей и учреждений.

Типология и общие причины самовольных уходов

Современная социально-экономическая ситуация, затянувшийся переходной период от социальных норм советского периода к другим нормам, адекватным рыночным отношениям, отсутствие четко выраженной национальной идеи сказывается на отношениях между людьми и особенно на межпоколенные отношения. Дети, являясь субъектами этих отношений, сталкиваются с проблемами, которые приводят к дезадаптации и фрустрационным ситуациям.

Несовершеннолетние не умеют критически осмыслить происходящее, они ищут возможность ухода от реальных требований, объективных условий. В современных психологических теориях самовольный уход из дома или интернатного учреждения рассматривается как один из способов защитного поведения. Это проявление поведенческой реакции на возникающее препятствие, на событие рассматриваемых субъективно ребенком как непреодолимое, изменяющее жизнь. Чаще всего самовольный уход является следствием конфликта между привычной зависимостью от родителей и педагогов, желанием обособления, сепарации.

Негативизм и агрессия являются дезадаптивными попытками решения этого конфликта. Такой тип поведения во внешнем плане утверждает «автономию» подростка, во внутреннем плане часто присутствует уверенность, что это поведение усилит внимание родителей, в котором он еще нуждается. Современные психолого-педагогические исследования выделяют ряд причин, обуславливающих самовольные уходы детей из семей и учреждений. Необходимо выделить общие и специфические причины, отражающие особенности отношений детей в семье и в детском учреждении.

3. Общие причины самовольных уходов.

В психолого-педагогической науке существуют несколько классификаций причин самовольных уходов детей. В различных источниках даются разные основания для такой классификации. Ряд ученых рассматривают в качестве основания разные события, происходящие с ребенком. Другая классификация связана с личностными качествами

детей, третья считает главными причинами складывающиеся отношения с взрослыми. Классификации, связанные с личностными качествами ребенка выделяют следующие характеристики детей, осуществляющих самовольные уходы:

1. **Беглецы-исследователи** — это дети, желающие путешествовать. Родители, которых никогда не давали им ничего сделать самостоятельно. Беглецы-исследователи искатели приключений, чтобы таким образом утвердить свою независимость.

2. **Беглецы-шантажисты** — это дети, которые обычно имеют более серьезные и длительные конфликты с родителями по поводу домашних дел, выбора друзей и т.п., поэтому они уходят, чтобы заставить родителей принять их условия. В семьях беглецов от проблем, как правило, были тяжёлые конфликты и напряжённость, частые скандалы, жестокое обращение с детьми. Большинство подростков из таких семей сталкиваются с проблемами в школе и находят утешение в употреблении психоактивных веществ. Дети от опасности уходят из семьи, чтобы избавиться от постоянного физического и (или) сексуального насилия со стороны родителей (или лиц их заменяющих). Таким детям и подросткам приходится проходить через тяжелейшие испытания. Большинство из них сталкиваются с самыми различными семейными проблемами, часто ещё более осложняют себе жизнь употреблением наркотиков и алкоголя.

Интегративные классификации, основанием которых является обусловленность самовольных уходов проблемными ситуациями, складывающихся вокруг личности ребенка:

а) социально-педагогической запущенностью, когда подросток ведет себя агрессивно в силу своей невоспитанности, отсутствием необходимых позитивных знаний, умений, навыков или сформированных негативных стереотипов поведения;

б) глубоким психическим дискомфортом, вызванным неблагополучием семейных взаимоотношений, отрицательным психологическим микроклиматом в семье; систематическими учебными неудачами; не сложившимися взаимоотношениями со сверстниками в коллективе класса, учреждения, несправедливым, грубым, жестоким отношением к нему со стороны родителей, учителей и т. д.;

в) отклонениями в состоянии психического и физического здоровья и развития, возрастными кризисами, акцентуациями характера и другими причинами физиологического и психоневрологического свойства;

г) отсутствием условий для самовыражения, разумного проявления внешней и внутренней активности; незанятостью полезными видами деятельности, отсутствием позитивных и значимых социальных и личных, жизненных целей и планов;

д) продолжительной безнадзорностью, отрицательным влиянием окружающей среды и развивающейся на этой основе социально-психологической дезадаптацией, смещением социальных и личных ценностей с позитивных на негативные.

Феномен детей со склонностью к самовольным уходам перерастает в широкомасштабное явление социально-психологической безнадзорности среди детей и развивающегося на фоне равнодушного, невнимательного отношения окружающих к этим детям. В итоге зарождаются чувства одиночества, заброшенности, своей ненужности, незащищенности

Все исследователи подчеркивают, что в процессе самовольного ухода происходит искажение ценностных ориентаций, которые отражаются в мотивационной сфере детей:

- приобрести любимые вещи, желание развлечься;
- показать силу, ловкость, смелость, утвердить себя в глазах окружающих;
- желание добыть средства для приобретения спиртного, сигарет;
- месть, озлобление, хулиганство.

Возникают чувства протеста, отчуждения, неприязни по отношению к взрослым, стремление к объединению, кооперации, самоорганизации на основе единомыслия, общности судьбы, интересов и склонностей.

Психолог А.Е. Личко, проанализировав самовольные уходы детей, предложил наиболее полную классификацию этих уходов:

1. Эмансипационные уходы. Это наиболее частые самовольные уходы (45%). Они совершаются, чтобы избавиться от опеки и контроля родных или воспитателей, от наскучивших обязанностей и понуждений и отдаться "свободной", "веселой", "лёгкой" жизни. Начало этих самовольных уходов падает в основном на возраст 12-15 лет. Поводом для первого самовольного ухода 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 толка. Такие самовольные уходы обычно совершаются не в одиночку. В 85% этим уходам предшествуют прогулы занятий, в 75% они сочетаются с делинквентностью, в 32% - с алкоголизацией во время самовольного ухода. Эмансипационный тип самовольных уходов наиболее свойственен психопатиям и акцентуациям характера и неустойчивого типов.

2. Импульсивные уходы. Этот вид составляет 26% побегов. Чаще всего первые уходы были следствием жестокого обращения, суровых наказаний, «расправ» со стороны родных или сверстников по интернату, детскому дому. Уходу из семьи может способствовать неправильный тип семейного воспитания – гипопротекция, явное или скрытое отвержение ребенка, воспитание по типу жестокого отношения. Подобные самовольные уходы детей обычно совершаются в одиночку. Во время них всё поведение строится так, чтобы забыться, отвлечься от тяжелой ситуации. Деньги на еду обычно добываются сбором бутылок, продажей цветов, но не воровством. Однако повторные самовольные уходы становятся стереотипной поведенческой реакцией на любую трудную ситуацию. Постепенно проявляется делинквентность. Возраст импульсивных уходов от 7 до 15 лет. В более старшем возрасте вместо ухода подросток выбирает переезд (например, в общежитие).

3. Демонстративные самовольные уходы. Эти уходы являются следствием реакции оппозиции и наблюдаются в 20% случаев. Особенность данных самовольных уходов детей в том, что убегают недалеко и в те места, где их увидят, поймают и возвратят. Дети ведут себя так, чтобы привлечь внимание окружающих. Причина - гиперпротекция, уменьшение внимания со стороны референтных взрослых или необходимость получить какую-либо материальную выгоду, сформировать авторитет у сверстников. Возраст демонстративных уходов детей 12-17 лет.

4. Дромоманические самовольные уходы.

Редкий тип — 9% случаев. Этим уходам предшествует внезапно и беспричинно изменяющееся настроение («какая-то скука», «тоска»). Возникает немотивированная тяга к перемене обстановки. Дети, как правило, уходят в одиночку и только за тем находят попутчиков. Внезапно возвращаются домой - измученные, притихшие, послушные. Стыдятся своего поступка.

4. Самовольные уходы из семьи.

В большинстве случаев уход из дома — это реакция ребенка на какие-то неблагоприятные обстоятельства его жизни. Стремление детей уйти из дома, в знак протеста, наиболее часто проявляется в возрасте 10-13 лет. В этот период психологический климат семьи имеет для ребенка очень большое значение. Дискомфорт в отношениях с родителями воспринимается очень остро. Для подростков типично стремление противопоставить свои суждения и вкусы взрослым. Обычно это ограничивается расхождением музыкальных и галантерейных пристрастий. Но нередки и более острые конфликты, когда уход воспринимается как манифест: ребенок отныне выступает перед лицом общества самостоятельно.

Уходы детей из внешне благополучных семей могут быть связаны с неправильной родительской позицией относительно трудностей в учебе. Хроническая неуспеваемость ребенка, пренебрежительное отношение одноклассников порождает ощущение изоляции.

Ребенок пытается демонстративным поведением компенсировать внутреннее напряжение, но это обычно приводит лишь к усилению педагогического давления. В данном случае от родителей требуется умение тактично, не подрывая авторитета школы, встать на сторону ребенка, уверить его в том, что он способен преодолеть возникающие проблемы.

Некоторые дети уходят из дома из-за невыносимой домашней обстановки, постоянного физического, сексуального или эмоционального насилия, совершаемого над ними. Так называемые брошенные дети, чьи родители, действительно отвернулись от них, составляют меньшинство. В большинстве случаев уход из дома — это очень сильная эмоциональная реакция на ситуацию, из которой дети не видят иного выхода.

Большая часть уходов детей длится по времени не очень долго, и уже через несколько дней они возвращаются домой. Но если даже такое событие произошло, то к этому тревожному сигналу надо отнестись со всей серьезностью. Предоставленный сам себе, ребенок легко подпадает под опасное влияние и нередко втягивается в преступные и аморальные действия. Проживая без надзора, дети привыкают лгать, бездельничать, попрошайничать, воровать. Даже в благополучных, на первый взгляд, семьях происходят конфликты, дети уходят из дома — тянутся к уличному общению. Стремятся на улицу, когда им дома тоскливо, неуютно, когда чувствуют неприязнь или равнодушие взрослых.

Исследователи выделяют ряд специфических причин самовольных уходов из семьи:

1. **Психологический дискомфорт** от невнимания, равнодушия взрослых заставляет подростка искать развлечений вне родного дома. Заняты родители собой и не занимаются его проблемами, но могут деньги дать, на мелкие расходы, например - в компьютерный клуб сходить, не интересуясь, а не грозит ли ему игровая зависимость.

2. **Детская ревность**, которая может проявляться по-разному — в зависимости от причины её зарождения. В семье появился ещё один ребёнок, всё внимание переключено на новорожденного. Временно оставшийся старший сын или дочь не очень долго будет радоваться появлению нового брата или сестры. Как только он почувствует, что ущемляются его права, появится ревность.

3. **Пренебрежение мнением ребёнка**, неуважение его интересов. Ребёнок пытается высказать свои мысли, но его перебивают, ничего не объясняя: «Иди, делай уроки». Взрослый наглядно показывает, что мнение ребенка абсолютно не интересует, что ничего заслуживающего внимания он сказать не может. Это демонстрация неуважения.

4. **Невыполнение родителями своих обещаний**. Невыполнение обещания купить ребёнку велосипед или ещё что-то за хорошие оценки или прилежание, за какую-то выполненную им работу. Взрослые не сдержали своего слова.

5. **Размолвки родителей** могут вызвать у ребенка неуверенность в завтрашнем дне, и может поселиться надолго в его душе, делая его истеричным.

6. **Отсутствие контроля за поведением, содержанием и воспитанием**. Ощущается ребенком как невнимание к нему. Чаще всего объясняется занятостью родителей. Воспитание в этой ситуации полностью переключают на бабушку и дедушку, не интересуясь душевным состоянием ребёнка, его успехами.

5. Самовольный уход из учреждения.

Большинством воспитанников учреждений - дети, утратившие родительское попечение. В настоящее время доминирует социальное сиротство при живых родителях, которое развивается вследствие усиления алкоголизма, потери духовных ценностей и морального разложения.

Социальное сиротство неблагоприятно отражается на всей жизни ребёнка. Во-первых, это необратимые последствия при нарушениях внутриутробного развития; во вторых — отрицательный социальный опыт в период раннего и дошкольного детства. Для воспитанников детских домов и интернатов свойственны такие проблемы, как

психологические, медицинские, педагогические и социальные. Чем раньше ребенок уходит из семьи, тем сильнее они выражаются. Это и определяет многие причины самовольных уходов детей из детских учреждений. Воспитываясь в детском доме или интернате дети недополучают внимание и ласку, которая могла бы даваться им от родителей. Из-за отсутствия родительского внимания и заботы у них возникают в поведении грубость, эмоциональное напряжение, лживость, зависть, конфликтность.

Отклонения в эмоциональном развитии наблюдаются уже в первые годы жизни ребенка, воспитывающегося вне семьи, а в подростковом возрасте эти проблемы становятся более значимыми, так как в этот период ребенок выходит на новую социальную позицию. В это время формируется его сознательное отношение к себе, сверстникам, учебе, окружающему, развивается жизненное и профессиональное самоопределение. Лишаясь родителей, ребенок попадает в состояние «материнской депривации». Это понятие включает в себя целый ряд различных явлений: недостаточная забота матери о ребенке; временный отрыв ребенка от матери; недостаток или потеря любви и привязанности ребенка к матери. Ребенок чувствует свою ненужность. На основе этого душевного состояния у ребенка формируется отношение к миру, отношение привязанности, которые ему необходимы не только для развития будущих взаимоотношений в социуме, но их непосредственное влияние на способность снижения чувства тревоги, возникающее у ребенка в новых или стрессогенных ситуациях. Кроме того, близкие люди, мать являются для ребенка источником утешения в минуты отчаяния.

Отсутствие базисного доверия к миру рассматривается, как самое первое, самое тяжелое и самое труднокомпенсируемое последствие материнской депривации. Оно порождает страх, агрессивность, недоверие к людям и к самому себе, нежелание познавать мир, лишает ребенка возможности нормального психического, социального и сенсорного (потребность в разнообразных впечатлениях) развития. Общение детей воспитывающихся в детских учреждениях чаще ограничено возрастной группой, к которой они относятся, и сводится к обсуждению тех тем, которые касаются непосредственно их или предлагаются педагогом. Вступая в различные социальные контакты, такие дети чаще всего терпят неудачи, поскольку не оперируют теми понятиями, которыми пользуются в своих играх при общении дети, воспитывающиеся в семье - это становится препятствием для их дальнейшего общения друг с другом. Они стараются отделиться от остальных, чтобы не слышать в свой адрес возникающие усмешки и недопонимания со стороны других детей. Такие дети не могут в дальнейшем наладить эмоциональные контакты с другими, бывают, грубы, подозрительны, недоверчивы, лживы, часто нарушают дисциплину. Преобладают защитные средства поведения в конфликтных ситуациях. Самым главным является заслужить одобрение учителя или воспитателя, его внимание или похвалу. В этом проявляется депривация потребности в положительном эмоциональном контакте с взрослыми. Л.С. Выготский говорил: «в ходе общения и совместной деятельности в условиях детского дома не просто усваиваются образцы социального поведения, но и формируются основные психологические структуры, определяющие в дальнейшем всё течение психических процессов личности ребёнка лишенного семейного окружения». Учёными было доказано, что отношение к будущему, жизненные планы, временная перспектива во многом определяется «социальной ситуацией развития» ребёнка.

Проблему социального характера проистекают из социального статуса ребёнка – он «ничей» ребёнок. Для поступающих в детские учреждения с круглосуточным пребыванием, для детей характерна нарушенная социализация, имеющая широкий спектр проявлений: от неумения вести себя за столом; неспособности адаптироваться к незнакомой среде новым обстоятельствам. Ограничения социальной активности ребёнка, недостаточное включение его в различные виды практической деятельности не способствуют усвоению им социальных норм и социального опыта.

Данные особенности воспитания в детском учреждении, *наряду с общими причинами, указанными выше*, определяют *и специфические причины* самовольных уходов.

1. Самовольные уходы к родителям, ограниченных или лишенных в родительских правах.

2. Уходы детей, связанные с педагогической некомпетентностью воспитателей или неправильным педагогическим взаимодействием.

3. Уходы к друзьям, с которыми было общение раньше.

4. Романтические самовольные уходы.

Проведенный психолого-педагогический анализ самовольных уходов детей из семей и учреждений базируется на известных сегодня в педагогике и психологии научных исследованиях

Аналитические исследования по самовольным уходам детей из семей и учреждений позволили выяснить основные причины уходов:

- общая отрицательная направленность личности;
- наличие опыта бродяжничества, в том числе из семьи и до поступления ребенка в детское учреждение, с круглосуточным пребыванием;
- отклонения в психическом развитии несовершеннолетнего;
- нахождение в учреждении детей, возвращенных из приемных семей, семей опекунов и попечителей;
- нахождение в семье и учреждении детей, вернувшихся из мест лишения свободы, следственных изоляторов;
- неготовность ребенка к социально нормированным формам поведения (соблюдение режима, правил поведения, требований учебного процесса и др.);
- потребность в семейной обстановке и родственных отношениях;
- конформное поведение, т.е. приобщение к группе воспитанников, совершающих самовольные уходы «за компанию»;
- желание детей привлечь к себе внимание взрослых;
- проблемы детей, связанные с процессом учебы и успеваемостью;
- недостаточное внимание к организации досуга несовершеннолетних в семье и учреждениях;
- ненадлежащее исполнение должностных обязанностей родителей и сотрудников учреждений;
- неготовность педагогов к работе в новых условиях с изменившимся составом детей и т.д.

6. Девиантное поведение

Опросы детей разных возрастных групп о понимании ими девиантного поведения, причин самовольных уходов детей из семей и воспитанников из учреждений дают возможность увидеть сходство и разницу по ряду позиций и определить переход от девиации к правонарушениям. Ответы оказались неоднородными, и каждая возрастная группа детей понимала девиацию по-своему.

Мнения ученых различных наук относительно определения понятия «отклоняющееся от нормы поведение»

В педагогической литературе под ***девиантным*** поведением понимается отклонение от принятых в данном обществе, социальной среде, ближайшем окружении, коллективе социально-нравственных норм и культурных ценностей, а также саморазвития и самореализации в том обществе, к которому принадлежит человек.

В медицинской литературе под ***девиантным*** поведением понимается отклонение от принятых в данном обществе норм межличностных взаимоотношений: действий, поступков,

высказываний, совершаемых как в рамках психического здоровья, так и в различных формах нервно-психической патологии, особенно пограничного уровня.

В психологической литературе девиантным поведением называется поведение, отклоняющееся от социально-психологических и нравственных норм, либо как ошибочный антиобщественный образец решения конфликта, проявляющийся в нарушении общественно принятых норм, либо в ущербе, нанесенном общественному благополучию, окружающим себе. Таким образом, основным *критерием* всех девиаций ученые считают *нарушение социально-психологических и нравственных норм, принятых в обществе*.

7. Диагностики причин и факторов самовольных уходов детей из семей и учреждений.

Без веских, серьезных причин ни один ребенок не уйдет из того места, где ему тепло и уютно. Именно поэтому для своевременного выявления и предотвращения случаев самовольного ухода детей из семей и учреждений необходимо проводить комплексную диагностику, включающую два блока:

1. диагностику индивидуально-психологических особенностей самого ребенка, позволяющую выделить некоторые особенности, предрасполагающие к самовольным уходам; выполненную самим ребенком на основе самоанализа и самооценки (Приложение 1)

2. диагностику индивидуально-психологических особенностей ребенка, касающихся сферы межличностных отношений со взрослыми (родителями и учителями), которые также могут предрасполагать к самовольным уходам (Приложение 2)

Второй блок диагностики проводится взрослыми, которые в максимальной степени знают ребенка, могут оценить его обычное и текущее состояние. Это могут быть не только родители (законные представители ребенка), но и лица, с которыми ребенок фактически проживает (бабушки, дедушки, тети, дяди и др.). Что касается детей, проживающих в учреждениях круглосуточного пребывания, то соответствующую диагностику может проводить как специалист (социальный педагог или психолог), так и педагог-воспитатель или медицинский работник, непосредственно контактирующий с ребенком.

7.1. Диагностика индивидуально-психологических особенностей

В первую очередь, с целью выявления и ранней профилактики самовольных уходов необходимо изучить особенности **акцентуации** характера ребенка. Акцентуации характера — это крайние варианты нормы, при которых отдельные черты характера чрезмерно усилены, вследствие чего обнаруживается избирательная уязвимость в отношении определенного рода психогенных воздействий при хорошей и даже повышенной устойчивости к другим. Существует несколько классификаций акцентуаций характера, но большинство исследователей отмечает, что наиболее склонны к самовольным уходам, только три типа – эмотивный, возбудимый и демонстративный.

Эмотивная личность с детства проявляется пугливостью и боязливостью. Такие дети часто боятся темноты, сторонятся животных, страшатся остаться одни. Они чуждаются слишком бойких и шумных сверстников, не любят чрезмерно подвижных и озорных игр, рискованных шалостей, избегают больших детских компаний, чувствуют робость и застенчивость среди посторонних, в новой обстановке и вообще не склонны к легкому общению с незнакомыми людьми. Все это иногда производит впечатление замкнутости, отгороженности от окружающего и заставляет подозревать аутистические наклонности.

Школа пугает их скопищем сверстников, шумом, возней, суетой и драками на переменах, но, привыкнув к одному классу и даже страдая от некоторых соучеников, они неохотно переходят в другой коллектив. Пугаются всякого рода контрольных, проверок, экзаменов. Нередко стесняются отвечать перед классом, боясь сбиться, вызвать смех, или,

наоборот, отвечают гораздо меньше того, что знают, чтобы не прослыть выскочкой или чрезмерно прилежным учеником среди одноклассников.

С началом пубертатного периода наиболее ярко выступают два главных качества эмотивного типа, отмеченные П.Б. Ганнушкиным, – «чрезвычайная впечатлительность» и «резко выраженное чувство собственной недостаточности».

Чувство собственной неполноценности у таких подростков делает особенно выраженной реакцию гиперкомпенсации. Они ищут самоутверждения не в стороне от слабых мест своей натуры, не в областях, где могут раскрыться их способности, а именно там, где особенно чувствуют свою неполноценность. Девочки стремятся показать свою веселость. Робкие и стеснительные мальчики натягивают на себя личину развязности и даже нарочитой заносчивости, пытаются показать свою энергию и волю. Можно отметить обидчивость и чувствительность, застенчивость, которые мешают подружиться с кем хочется, неумение быть вожаком, заводилой, душой компании. У многих эмотивных подростков имеются проблемы, к которым они не могут определить своего отношения или не хотят сделать это. Чаще всего этими проблемами являются отношение к друзьям, к своему окружению, к критике в свой адрес, к деньгам, к спиртным напиткам. Видимо, все это бывает связано с окрашенными эмоциями, затаенными переживаниями. Слабым звеном таких личностей является отношение к ним окружающих. Непереносимой для них оказывается ситуация, где они становятся объектом насмешек или подозрения в неблагоприятных поступках, когда на их репутацию падает малейшая тень или когда они подвергаются несправедливым обвинениям. Тогда эта ситуация становится провоцирующей самовольный уход из семьи или учреждения, в котором проживает ребенок. Либо это может толкнуть такого подростка на острую аффективную реакцию, конфликт, спровоцировать депрессию или даже попытку самоубийства

Второй тип акцентуантов, склонных к самовольным уходам, это **возбудимые, лабильные подростки**. Главная черта данного типа – крайняя изменчивость настроения, причем настроение меняется слишком часто и чрезмерно круто, а поводы для этих коренных перемен бывают ничтожными. Кем-то нелестно сказанное слово, неприветливый взгляд случайного собеседника, некстати пошедший дождь, оторвавшаяся от костюма пуговица способны погрузить в унылое и мрачное расположение духа при отсутствии каких-либо серьезных неприятностей и неудач. В то же время какая-нибудь приятная беседа, интересная новость, мимолетный комплимент, удачно к случаю одетый костюм, услышанные от кого-либо, хотя и малореальные, но заманчивые перспективы могут поднять настроение, даже отвлечь от действительных неприятностей, пока они снова не напомнят чем-либо о себе. Настроению присущи не только частые и резкие перемены, но и значительная их глубина. От настроения данного момента зависят и самочувствие, и аппетит, и сон, и трудоспособность, и желание побыть одному или только вместе с близким человеком или же устремиться в шумное общество, в компанию, на люди. Соответственно настроению и будущее то расцветивается радужными красками, то представляется серым и унылым, и прошлое предстает то, как цепь приятных воспоминаний, то кажется сплошь состоящим из неудач, ошибок и несправедливостей. Одни и те же люди, одно и то же окружение кажутся то милым, интересным и привлекательным, то надоевшим, скучным и безобразным, наделенным всяческими недостатками.

Такие подростки весьма чутки ко всякого рода знакам внимания, благодарности, похвалам и поощрениям — все это доставляет им искреннюю радость, они готовы пойти за понравившимся человеком хоть на край земли. Порицания, осуждения, выговоры, нотации глубоко переживаются и способны повергнуть в беспросветное уныние. Действительные неприятности, утраты, несчастья эти подростки переносят чрезвычайно тяжело, обнаруживая склонность к реактивным депрессиям, тяжелым невротическим срывам.

Реакция эмансипации бывает особенно отчетливой. В силу этого с родителями, педагогами, воспитателями легко возникают конфликты. К ним ведут мелочный контроль, повседневная опека, наставления и нравоучения, «проработка» в семье и на публичных собраниях. Все это обычно вызывает только усиление «борьбы за самостоятельность», непослушание, нарочитое нарушение правил и порядков. Стараясь вырваться из-под опеки семьи, подростки охотно уезжают в лагеря, уходят в туристские походы и т.п., но и там вскоре приходят в столкновение с установленным режимом и дисциплиной. Как правило, обнаруживается склонность к самовольным уходам, иногда продолжительным. Устремляясь туда, где «кипит жизнь», они порой могут оказаться в неблагоприятной среде, попасть в асоциальную группу. Всюду они быстро осваиваются, перенимают манеры, обычаи, поведение, одежду, модные «хобби».

Аккуратность отнюдь не составляет их отличительной черты ни в занятиях, ни в выполнении обещаний, ни, что особенно бросается в глаза, в денежных делах. Рассчитывать они не умеют и не хотят, охотно берут в долг, отодвигая в сторону неприятную мысль о последующей расплате. Избыточная уверенность в своих силах побуждает «показать себя», предстать перед окружающими в выгодном свете, прихвастнуть.

Третий тип акцентуантов, склонных к самовольным уходам, это *истероидные, демонстративные личности*. Их главная черта – беспредельный эгоцентризм, ненасытная жажда постоянного внимания к своей особе, восхищения, удивления, почитания, сочувствия. На худой конец предпочитается даже негодование или ненависть, направленные в свой адрес, но только не безразличие и равнодушие – только не перспектива остаться незамеченным. Все остальные качества истероида питаются этой чертой. Лживость и фантазирование целиком направлены на приукрашивание своей персоны. Кажущаяся эмоциональность в действительности оборачивается отсутствием глубоких искренних чувств при большой экспрессии эмоций, театральности, склонности к рисовке и позерству.

Такие дети не выносят, когда при них хвалят других ребят, когда другим уделяют внимание. Желание привлекать к себе взоры, слушать восторги и похвалы становится насущной потребностью. Они охотно перед зрителями читают стихи, танцуют, поют и многие из них действительно обнаруживают неплохие артистические способности.

Среди поведенческих проявлений истероидности у подростков на первое место следует поставить суицидальность. Нередко причиной, толкнувшей истероидного подростка на суицид, называется неудачная любовь, уязвленное самолюбие, утрата ценного для данного подростка внимания, страх упасть в глазах окружающих. Алкоголизация или употребление наркотиков у истероидных подростков также иногда носит демонстративный характер.

У истероидных подростков сохраняются черты детских реакций оппозиции, имитации и др. Чаще всего приходится видеть реакцию оппозиции на утрату или уменьшение привычного внимания со стороны родных, на потерю роли семейного кумира. Проявления реакции оппозиции могут быть самыми разными выпивки, знакомство с наркотиками, прогулы, воровство, асоциальные компании.

Реакция группирования со сверстниками всегда сопряжена с претензиями на лидерство или на исключительное положение в группе. Эти подростки могут быть первыми выразителями претензий целой группы детей, выступать в роли зачинщиков и зажигателей. В порыве, в экстазе, воодушевленные обращенными на них взглядами, они могут повести за собой других, даже проявить безрассудную смелость. Но они всегда оказываются жокаками на час – перед неожиданными трудностями пасуют, друзей легко предают, лишены восхищенных взоров, сразу теряют весь задор. Главное, группа вскоре распознает за внешними эффектами их внутреннюю пустоту. Это осуществляется особенно быстро, когда истероидные подростки добиваются лидерской позиции, «пуская пыль в глаза» историями о своих былых удачах и приключениях. Все это ведет к тому, что

истероидные подростки не склонны слишком долго задерживаться в одной и той же подростковой группе и охотно устремляются в новую, чтобы начать все сначала. Если от истероидного подростка слышишь, что он разочаровался в своих приятелях, можно смело полагать, что те «раскусили» его.

Реакция эмансипации может иметь бурные внешние проявления: побеги из дому, конфликты с родными и старшими, громогласные требования свободы и самостоятельности и т. п. Однако по сути дела настоящая потребность свободы и самостоятельности вовсе не свойственна подросткам этого типа – от внимания и забот близких они совсем не жаждут избавиться.

Для выявления описанных выше типов акцентуаций можно использовать существующие опросники- диагностический инструмент, позволяющий выявить детей, predisposed к самовольным уходам:

1. Экспресс-тест на основе теста Шмишека, может проводиться как индивидуально, так и в группе, начиная с 9-10 летнего возраста (Приложение 4).

2. Методика диагностики оперативной оценки самочувствия, активности и настроения (САН). Она может проводиться с детьми даже младшего школьного возраста, что значительно повышает точность прогноза вероятности самовольного ухода. Также как и предыдущая, данная методика может быть использована как при индивидуальном, так и при групповом тестировании (Приложение 5).

7.2. Диагностика индивидуально-психологических особенностей ребенка в сфере межличностных отношений со взрослыми

Второй блок диагностики включает анкетирование либо родителей (законных представителей), родственников, с которыми постоянно проживает ребенок в случае, если есть риск самовольного ухода из семьи; либо педагогического или медицинского персонала, если есть риск самовольного ухода из учреждений с круглосуточным пребыванием.

Диагностика взрослых также включает в себя две методики. Во-первых, взрослому предлагается оценить состояние ребенка по методике «САН», которая была описана выше. Порядок проведения и обработка результатов аналогична, с той лишь разницей, что отвечающему на вопросы необходимо хорошо знать ребенка, которого ему нужно оценить. С точки зрения специалиста, проводящего диагностику, представляет интерес ситуации расхождения в оценках по данному тесту между взрослыми оценками и оценками самого ребенка. Данное обстоятельство будет свидетельствовать о недостаточной информированности взрослого о внутреннем мире ребенка, что повышает риск самовольных уходов, что делает подобную ситуацию плохо контролируемой и прогнозируемой со стороны взрослых.

Для выявления причин и факторов самовольных уходов детей, связанных с неблагоприятными условиями пребывания в семье или в учреждении, рекомендуется анкета для родителей или для педагогов в зависимости от того, где находится ребенок, при этом последнюю анкету могут заполнять не только педагоги, но и медицинские работники, специалисты (логопеды, дефектологи, психологи), тесно взаимодействующие с данным ребенком. (Приложение №5-6)

8. Предложения и рекомендации по изучению причин и профилактике самовольных уходов детей из семей и учреждений на уровне государственных учреждений с круглосуточным пребыванием.

1. Профилактика самовольных уходов должна включать систему работы с самим подростком, направленную на глубинное изучение его индивидуальных особенностей, а также формирование навыков конструктивного общения со взрослыми и сверстниками, толерантности и эмпатии.

2. Работа по профилактике самовольных уходов детей из учреждений с круглосуточным пребыванием должна включать систематическое просвещение педагогических работников относительно возрастных и индивидуальных особенностей воспитанников, поскольку в ходе исследования выявлена недостаточная профессиональная компетентность педагогов, несформированные коммуникативные навыки в общении и взаимодействии с трудными подростками.

3. Третий компонент в системе профилактической работы, направленной на снижение риска самовольных уходов детей, - это совместная социально полезная, социально одобряемая деятельность взрослых и подростков. Если педагог будет активно вовлекать таких детей в общественно полезную деятельность, подчеркивая ценность и востребованность данного ребенка, то стремление убежать от проблем будет минимизировано. Возможно, в целях профилактики асоциальных поступков взрослым просто стоит увлечь подростка каким-либо интересным делом. Для реализации индивидуально-дифференцированного подхода, поиска таких видов деятельности, которые смогли бы заинтересовать современных подростков, необходимо стимулировать педагогическое творчество, способность генерировать идеи для занятий с детьми.

4. Четвертым акцентом в системе профилактической работы должно стать формирование эмпатии как важной педагогической компетенции. Более того, данная ситуация с самовольными уходами детей из учреждений с круглосуточным пребыванием показывает недостаточность прогностических навыков у взрослых, неумение просчитать последствия своих и чужих действий. Наказания, которые используют педагоги, оказываются несвоевременными, неадекватными, следовательно, не имеющими воспитательный эффект. Соответственно, планируя систему профилактики самовольных уходов детей, необходимо предусмотреть деятельность, связанную с повышением профессиональной компетентности педагогического и другого персонала учреждений.

Список использованной литературы

1. Беличева, С.А. Основы превентивной психологии [Текст] / С.А. Беличева М.: Редакционно-издательский центр Консорциума «Социальное здоровье России», 1994
2. Выготский, Л.С. Основы дефектологии. Собрание сочинений. Том 5 [Текст] / Л.С. Выготский – М.: Издательство «Педагогика», 1983
3. Кулаков, С.А. Диагностика и психотерапия аддиктивного поведения у подростков. [Текст] / С.А. Кулаков М.: ФОЛИУМ, 2005
4. Личко А.Е. Психопатия и акцентуации характера у подростков. - Л.: Медицина, 1977
5. Личко, А.Е. Подростковая психиатрия: Руководство для врачей. [Текст] / А.Е. Личко Л.: Медицина, 1979
6. Нураева, А.У. Побег из дома при патологических нарушениях поведения подростков [Текст] / А.У. Нураева - Л.: Медицина, 1973
7. Сухарева, Г. Е. Клинические лекции по психиатрии детского возраста. Том 2 [Текст] / Г.Е. Сухарева – М: Медицина, 1959
8. Stutte, H. Psychosen in kindersalter und in der pubertat [Текст] // H. Stutte - Med.Klin, 1963
9. Письмо Минобрнауки России от 26 февраля 2016г №07-834 Приложение: Методические рекомендации по работе с детьми, самовольно ушедшими из семей государственных организаций и по профилактике таких уходов.

Приложение 1

Анкета для детей, склонных к девиации и самовольным уходам из семей и учреждений

1. Одним словом охарактеризуйте, что вы понимаете под девиантным поведением у детей? _____
2. Одним словом или предложением охарактеризуйте Вашу жизнь в семье или в интернатном учреждении? _____
3. Выберите вариант продолжения фразы «Я иду из школы домой...»:
 1. с удовольствием и желанием;
 2. без желания;
 3. я не хочу идти домой, потому что мне там плохо;
 4. Ваш вариант _____
4. Выберите вариант продолжения фразы «Я иду в интернат после школы...»:
 1. с удовольствием и хорошим настроением;
 2. без настроения;
 3. мне не хочется идти туда;
 4. Ваш вариант _____
5. Какие проблемы Вас чаще всего волнуют (выберите и подчеркните не более трех)
 - *учеба;*
 - *отношения со сверстниками;*
 - *отношения в семье;*
 - *отношения с учителями;*
 - *материальные проблемы;*
 - *ущемление моих прав;*
 - *давление со стороны взрослых;*
 - *делать то, что навязывают взрослые;*
 - *не могу себя реализовать;*
 - *недооценка моих возможностей в интернате (детском доме и т.д.);*
 - *недооценка моих возможностей дома;*
 - *нет возможности заниматься любимым делом;*
 - Ваш вариант _____
6. Кто помогает Вам в решении сложных проблем?
 1. родители;
 2. учителя;
 3. друзья;
 4. другие взрослые;
 5. Ваш вариант _____
7. Кто помогает отстаивать Ваши права и интересы?
 1. родители;
 2. учителя;
 3. воспитатели;
 4. Ваш вариант _____
8. В чем нужна Вам помощь в данный момент? _____
9. Кто мог бы оказать помощь в решении Ваших проблем? _____

Приложение 2

Анкета для детей, совершивших правонарушения в период самовольного ухода из семьи и государственного учреждения.

1. Как ты считаешь, насколько дети понимают последствия правонарушений?
 - 1.1. Понимают
 - 1.2. Понимают частично
 - 1.3. Не понимают
 - 1.4. Затрудняюсь ответить
2. Кто на твой взгляд может предупредить самовольный уход из семьи и учреждения?
 - 2.1. Классный руководитель
 - 2.2. Родители (близкие люди)
 - 2.3. Психолог
 - 2.4. Социальный педагог
 - 2.5. Врач
 - 2.6. Инспектор по делам несовершеннолетних органов внутренних дел
 - 2.7. Справился бы самостоятельно
 - 2.8. Затрудняюсь ответить
3. Какие вопросы тебя волнуют (тревожат, беспокоят)?
 - 3.1. Взаимоотношения со сверстниками
Если «да» то укажи, что именно _____
 - 3.2. Взаимоотношения с родителями (близкими родными)
Если «да» то укажи, что именно _____
 - 3.3. Взаимоотношения с учителями, воспитателями
Если «да» то укажи, что именно _____
 - 3.4. Отношение к себе (самопознание)
Если «да» то укажи, что именно _____
 - 3.5. Профессиональные и жизненные планы
Если «да» то укажи, что именно _____
4. Заверши, пожалуйста, следующие предложения:
 - 4.1. Дети уходят из дома и интернатного учреждения, совершают правонарушения, потому что.....
 - 4.2. Противостоять правонарушениям можно в случае.....
 - 4.3. Каждый ребенок имеет право....
 - 4.4. Если бы у меня возникли проблемы с законом.....
 - 4.5. Для меня смысл жизни.....
 - 4.6. Я счастлив в том случае.....
 - 4.7. Я несчастен в том случае...
 - 4.8. Когда мне будет трудно, я.....
 - 4.9. Чтобы моя жизнь сложилась удачно, я должен.....

Приложение 3

Опросник для специалистов, работающих с детьми, склонных к самовольным уходам из семей и государственных учреждений.

Уважаемые коллеги, просим вас оценить влияние педагогических средств на профилактику самовольных уходов детей из семей и государственных учреждений на эффективность вашей профессиональной деятельности и взаимодействия с социальными партнерами по решению данной проблемы. Поставьте «+» в той графе, которая, на ваш взгляд, отражает реальную ситуацию.

Средства	Не влияли	Слабо влияли	Средне влияли	Существенно влияли
Межведомственный персонифицированный банк данных о детях и семьях, находящихся в трудной жизненной ситуации и социально-опасном положении				
Социально-педагогический паспорт семьи с детьми, находящейся на разных стадиях неблагополучия				
Реализация мероприятий индивидуальной комплексной программы по реабилитации детей из семей и воспитанников учреждений, допускающих самовольные уходы				
Педагогическое просвещение родителей (лиц их заменяющих)				
Педагогический консилиум учреждения				
Индивидуальные консультации для родителей и детей				
Мониторинг причин самовольных уходов детей, аналитическая справка, разработка комплексной программы решения проблемы				

Приложение 4

Экспресс-тест для диагностики типа акцентуации

Он может проводиться как индивидуально, так и в группе, начиная с 9-10 летнего возраста. При проведении теста каждому ребенку выдается бланк, в который он выставляет оценки «Да» или «Нет». Кроме того, зачитывается следующая инструкция:

Инструкция

Просим Вас ответить на приведенные нами вопросы. Помните, что правильных или неправильных ответов здесь нет. Поэтому отвечайте сразу, долго не задумываясь. Отвечать на вопросы следует только в виде “да” или “нет”. Просьба отвечать внимательно, но в быстром темпе.

Текст опросника

1. Бывает ли так, что у Вас на глаза навертываются слезы в кино, театре, беседе и пр.?	
2. Являетесь ли Вы обычно центром внимания в обществе, в компании?	
3. Бывает ли так, что Вы находитесь беспричинно в таком ворчливом настроении, что с Вами лучше не разговаривать?	
4. Добры ли, мягкосердечны ли Вы?	
5. Любят ли Вас Ваши знакомые?	
6. Часто ли у Вас бывает чувство сильного внутреннего беспокойства, ощущение возможной беды, неприятности?	
7. Была ли у Вас хотя бы один раз истерика или нервный срыв?	
8. Можете ли Вы зарезать курицу или утку?	
9. Всегда ли Вы стремитесь быть высоким профессионалом в своем деле?	
10. Быстро ли Вы начинаете сердиться или впадать в гнев?	
11. Вам трудно переносить вид крови? Вызывает ли это у Вас неприятные ощущения?	
12. В школе вы с удовольствием выступаете на сцене?	
13. Убегали ли Вы из дома?	
14. Бывает ли так, что после конфликта, обиды вы были до того расстроены, что идти в школу казалось просто невыносимым?	
15. Вы очень любите животных?	
16. Трудно ли Вам докладывать (выступать на сцене) перед большим количеством людей?	
17. Вы можете ударить обидчика, если он Вас оскорбит?	
18. Может ли трагический фильм взволновать Вас так, что на глазах выступают слезы?	
19. Легко ли Вы привыкаете к новым ситуациям?	
20. Бывают ли у Вас головные боли?	
21. Можете ли Вы быть приветливым даже с тем, кого Вы явно не цените, не любите, не уважаете?	
22. Вы любите природу?	
23. Вы участвуете в кружке художественной самодеятельности (театр, танцы и т.п.)?	
24. Вы считаете, что в жизни все плохо, ждать радости не стоит?	
25. Переживаете ли Вы из-за проблем других людей?	

26. Способны ли Вы отвлечься от трудных проблем, требующих решения?	
27. Вы употребляете алкоголь?	
28. В жизни Вы хороший актер?	

Порядок обработки результатов следующий. Каждому типу акцентуации соответствуют свои вопросы. Подсчитывается количество ответов, совпадающий с ключом.

Эмотивный тип: №№ 1(+), 4 (+), 8 (), 11(+), 15(+), 18(+), 22(+), 25(+). Баллы, набранные по шкале «Эмотивность», необходимо умножить на 3. Полученный результат будет характеризовать степень выраженность данной акцентуации.

Возбудимый тип: №№3(+), 6(+), 10(+), 13(+), 17(+), 20(+), 24(+), 27(+). Баллы, набранные по шкале «Возбудимость», необходимо умножить на 3. Полученный результат будет характеризовать степень выраженность данной акцентуации.

Демонстративный тип: №№2(+), 5(+), 7(+), 9(+), 12(+), 14(+), 16(), 19(+), 21(+), 23(+), 26(+), 28(+). Баллы, набранные по шкале «Демонстративность», необходимо умножить на 2. Полученный результат будет характеризовать степень выраженность данной акцентуации.

Нормы для оценки степени выраженности акцентуации

0-4 баллов свидетельствует практически об отсутствии данной акцентуации у подростка

5-9 баллов указывает на слабую выраженность акцентуации, не превышающей порогового значения, что делает её практически не заметной среди поведенческих проявлений

10-14 баллов соответствует среднему уровню выраженности акцентуаций, что может быть компенсировано развитием других личностных характеристик. Подростки, набравшие такое количество баллов, должны быть в поле зрения педагогов и родителей, но пока степень выраженности акцентуаций не является критической.

15-19 баллов требует повышенного внимания и постоянного контроля со стороны взрослых. Подростки находятся «в низком старте», они могут выдать, а могут и не выдать патологическую реакцию. В 50% случаев эти дети смогут перетерпеть, смолчать, остаться, а в 50% случае убегут, психанут, чрезмерно эмоционально отреагируют на произошедшее.

20-24 баллов данная степень выраженности является критичной, можно прогнозировать патологическое развитие личности, любая (даже самая незначительная) внешне не благоприятная ситуация может спровоцировать психогенную реакцию, соответствующую данному типу акцентуаций

Приложение 5

Методика диагностики оперативной оценки самочувствия, активности и настроения (САН)

Данная методика может проводиться с детьми, начиная с младшего школьного возраста, что значительно повышает точность прогноза вероятности самовольного ухода. Она может быть использована как при индивидуальном, так и при групповом тестировании. При этом перед каждым ребенком кладется бланк с 30 полярными шкалами, на котором он должен отметить свое состояние, самочувствие.

Инструкция. Вы должны в каждой паре выбрать ту характеристику, которая наиболее точно описывает Ваше состояние, и отметить цифру, которая соответствует степени (силе) выраженности данной характеристики.

1. Самочувствие хорошее	3 2 1 0 1 2 3	Самочувствие плохое
2. Чувствую себя сильным	3 2 1 0 1 2 3	Чувствую себя слабым
3. Пассивный	3 2 1 0 1 2 3	Активный
4. Малоподвижный	3 2 1 0 1 2 3	Подвижный
5. Веселый	3 2 1 0 1 2 3	Грустный
6. Хорошее настроение	3 2 1 0 1 2 3	Плохое настроение
7. Работоспособность	3 2 1 0 1 2 3	Разбитый
8. Полный сил	3 2 1 0 1 2 3	Обессиленный
9. Медлительный	3 2 1 0 1 2 3	Быстрый
10. Бездеятельный	3 2 1 0 1 2 3	Деятельный
11. Счастливый	3 2 1 0 1 2 3	Несчастный
12. Жизнерадостный	3 2 1 0 1 2 3	Мрачный
13. Напряженный	3 2 1 0 1 2 3	Расслабленный
14. Здоровый	3 2 1 0 1 2 3	Больной
15. Безучастный	3 2 1 0 1 2 3	Увлеченный
16. Равнодушный	3 2 1 0 1 2 3	Взволнованный
17. Восторженный	3 2 1 0 1 2 3	Унылый
18. Радостный	3 2 1 0 1 2 3	Печальный
19. Отдохнувший	3 2 1 0 1 2 3	Усталый
20. Свежий	3 2 1 0 1 2 3	Изнуренный
21. Сонливый	3 2 1 0 1 2 3	Возбужденный
22. Желание отдохнуть	3 2 1 0 1 2 3	Желание работать
23. Спокойный	3 2 1 0 1 2 3	Озабоченный
24. Оптимистичный	3 2 1 0 1 2 3	Пессимистичный
25. Выносливый	3 2 1 0 1 2 3	Утомляемый
26. Бодрый	3 2 1 0 1 2 3	Вялый
27. Соображать трудно	3 2 1 0 1 2 3	Соображать легко
28. Рассеянный	3 2 1 0 1 2 3	Внимательный
29. Полный надежд	3 2 1 0 1 2 3	Разочарованный
30. Довольный	3 2 1 0 1 2 3	Недовольный

Обработка данных. При подсчете степени выраженности негативного полюса пары оцениваются в один балл, а крайняя степень выраженности позитивного полюса пары в семь баллов. При этом нужно учитывать, что полюса шкал постоянно меняются, но

положительные состояния всегда получают высокие баллы, а отрицательные – низкие. Полученные баллы группируются в соответствии с ключом в три категории, и подсчитывается количество баллов по каждой из них.

Самочувствие (сумма баллов по шкалам): 1,2,7,8,13,14,19,20,25,26.

Активность (сумма баллов по шкалам): 3,4,9,10,15,16,21,22,27,28.

Настроение (сумма баллов по шкалам): 5,6,11,12,17,18,23,24,29,30.

Полученные результаты по каждой категории делятся на 10.

Нормы для оценки степени выраженности эмоционального состояния

0-3 балла – крайне негативное, подавленное состояние, сниженный жизненный и эмоциональный тонус, что может приводить к эмоционально неадекватным реакциям. Такие дети требуют повышенного внимания и заботы со стороны взрослых, консультаций с психологами и социальными педагогами для оказания помощи по преодолению данного состояния.

4-5 баллов это средний балл шкалы. Оценки говорят о благоприятном состоянии подростка.

6-7 баллов свидетельствуют об эмоциональном подъеме, возбуждении, которое может быть связано как с позитивными событиями в жизни ребенка, так и с негативными событиями. Особенно внимательно надо относиться к детям, набравшим высокие баллы по шкале «Активность», поскольку это свидетельствует об их готовности действовать, что-то активно менять в своей жизни, что может быть оценено как предпосылка к самовольному уходу как реакция эмансипации. Следует учесть, что при анализе функционального состояния важны не только значения отдельных его показателей, но и их соотношение.

Приложение 6
Анкета для родителей

	Утверждение	Согласие с утверждением				
		Согласен	Скорее согласен, чем нет	Затрудняюсь ответить	Скорее не согласен, чем согласен	Не согласен
		4	3	2	1	0
1.	Считаем необходимым постоянно контролировать ребенка					
2.	Ребенок должен всегда выполнять требования родителей					
3.	Родители должны определять, как проводит свое время ребенок.					
4.	Ребенок убежал из дома, потому что не слушался родителей					
5.	У ребенка наблюдались срывы, вспышки гнева					
6.	Мы ссорились с ребенком					
7.	За проступки ребенка всегда наказывали					
8.	Ребенок убежал из дома после ссоры с родителями					
9.	У ребенка часто бывали и бывают протестные поступки					
10.	Вся беда в том, что ребенок не слушается родителей, поступая по-своему					
11.	Когда он ссорится, то делает что-то резкое (хлопает дверью, бьет посуду и т.п.)					
12.	Ребенку дома находится скучно, он стремится на улицу.					
13.	Может целый день просидеть у компьютера, не разговаривая с родителями					
14.	Никогда не делится с родителями своими проблемами					
15.	Часто из дома убегает к друзьям					

Порядок обработки результатов анкетирования

Каждому варианту ответа выставлено соответствие в баллах:

4 балла – согласен

3 балла – скорее согласен, чем не согласен

2 балла – затрудняюсь ответить

1 балл – скорее не согласен, чем согласен

0 баллов – не согласен

Далее суммируются все баллы по всем вопросам. В зависимости от полученных результатов возможны следующие варианты:

49 – 60 баллов свидетельствуют об авторитарном стиле воспитания, о преобладании жестких, силовых методов воздействия на ребенка. Высок риск ухода ребенка из семьи, причем сами родители подсознательно (а возможно и осознанно) «выдавливают», выгоняют ребенка из дома. В данном случае социальным службам, в первую очередь, необходимо вести работу с семьей, с родителями, в противном случае побегі будут повторяться.

37 – 48 баллов свидетельствуют о неустойчивой модели семейного воспитания, а именно, в ряде случаев родители понимают и целенаправленно используют методы педагогического воздействия на ребенка, но иногда импульсивно действия родителей оказываются несправедливыми, не соответствующим величине проступка ребенка. Это может служить поводом, внешним толчком к спонтанным уходам ребенка из дома. Подобная ситуация может в дальнейшем вызывать раскаяние как у родителей, так и у самого ребенка.

25 – 36 баллов соответствуют осознанной родительской позиции, сочетающей мягкость и требовательность в отношении ребенка, последовательность мер педагогического воздействия.

13 – 24 балла указывают на слабую родительскую позицию, соответствующую попустительскому стилю воспитания. В этой семье ребенок предоставлен самому себе. Самовольные уходы ребенка из данной семьи возможны как попытка ребенка найти тепло, внимание, друзей и заботу, либо вызваны стремлением путешествовать, посмотреть мир в компании друзей и приятелей.

0 – 12 баллов свидетельствуют о закрытости родителей, негативном отношении к процедуре исследования либо о незнании своего ребенка

При анализе причин самовольных уходов из семьи интерес могут представлять два фактора – осознание и принятие родителями своей ответственности за судьбу ребенка (внутренний локус контроля в вопросах воспитания), либо перекладывание и обвинение ребенка, акцентирование внимания на его особенностях как причинах неадекватных поступков (внешний локус контроля в вопросах воспитания). Для определения этих позиций необходимо отдельно подсчитать баллы в соответствии с ключом:

Внутренний локус контроля, ответственность родителей за воспитание своего ребенка – суммируются баллы по вопросам №№1, 2, 3, 6, 7. Далее полученный результат необходимо умножить на 2.

Внешний локус контроля, перекладывание вины на ребенка, на его индивидуально-психологические особенности за неадекватные поступки – суммируются баллы по вопросам №№ 4, 5, 8-15.

Полученные значения сравниваются по абсолютному показателю, на основании чего делается вывод о доминирующей модели воспитания.