

**«Рабочая программа социального педагога «На грани»:  
профилактика самовольных уходов несовершеннолетних»**

Выполнил: социальный  
педагог

Г. Чита 2025 г.

## Содержание

Введение.....	
1 Критерии оценки эффективности программы	
2 Перспективы развития программ профилактики самовольных уходов	
3 Обзор проблемы самовольных уходов среди несовершеннолетних	
4 Методы диагностики риска ухода у детей	
5 Основы профилактической работы социального педагога	
6 Описание программы «На грани» – структура и содержание	
7 Методы социальной реабилитации участников программы	
8 Взаимодействие специалистов и семей в рамках проекта	
Заключение	
Библиография	

## **Введение**

Самовольные уходы несовершеннолетних из дома или учреждения представляют собой актуальную проблему социальной среды, требующую комплексного подхода для ее решения. Эти ситуации сопряжены с повышенной уязвимостью детей и подростков, риском вовлечения в криминальную или асоциальную среду, а также затруднениями в обеспечении их безопасности и полноценной социальной адаптации. Воспитательные учреждения и семьи часто сталкиваются с трудностями в раннем выявлении неблагоприятных факторов, провоцирующих уходы, что снижает эффективность профилактических мероприятий.

В рамках представленной рабочей программы социального педагога «На грани» особое внимание уделяется целенаправленной диагностике и сопровождению несовершеннолетних, склонных к самовольным уходам. Важен разносторонний анализ поведенческих, психологических и социальных характеристик детей с девиантными проявлениями, что позволяет формировать индивидуальные профили риска и создавать адекватные планы профилактики. Программа создана с учётом специфики работы в социально-реабилитационном центре, где реализуется сопровождение детей, оставшихся без попечения родителей, и включение в социальное окружение с опорой на поддержку педагогов и специалистов.

Работа охватывает несколько ключевых направлений. Первый блок посвящён обзору социально-психологических причин и последствий самовольных уходов, а также анализу статистических данных, что помогает определить масштаб и особенности проблемы в конкретных условиях региона. Далее рассматриваются методы диагностики, позволяющие выявить несовершеннолетних с высоким риском ухода, включая использование психодиагностических тестов, интервью и мониторинг поведенческих индикаторов.

Следующая часть программы раскрывает методики профилактической работы социального педагога и особенности организации социальной поддержки

детей с девиантным поведением. Большое значение придается разработке и реализации индивидуальных планов работы с каждым ребёнком с учётом выявленных факторов риска, а также вовлечению семьи и педагогическо-воспитательного коллектива в процесс профилактических мер.

Кроме того, программа подробно описывает структуру и содержание проекта «На грани», выделяя основные этапы реализации: диагностика, планирование, сопровождение и оценка результатов. В разделе методов социальной реабилитации представлены подходы, направленные на формирование устойчивых навыков адаптации и социализации несовершеннолетних, а также на развитие личностного потенциала и укрепление эмоциональной устойчивости.

Особое внимание уделяется межведомственному взаимодействию специалистов центра, педагогов, социальных работников и семей. Координация усилий и обмен информацией играют ключевую роль в обеспечении комплексной поддержки ребёнка и минимизации рисков повторных уходов. Важной составляющей становится систематическая оценка эффективности программы с использованием количественных и качественных критериев, что даёт возможность корректировать деятельность и повышать её результативность.

В завершении рассматриваются перспективы развития профилактических программ в социальной педагогике, учитывающие изменения в социальном контексте, появление новых технологий диагностики и сопровождения, а также расширение межведомственного сотрудничества. Работа направлена на повышение качества жизни несовершеннолетних, создание для них безопасного и поддерживающего пространства и предупреждение ситуации, угрожающих их здоровью и развитию.

## **1 Критерии оценки эффективности программы**

Контроль результатов программы является неотъемлемым условием её развития и повышения эффективности, позволяя не только фиксировать достигнутые изменения, но и адаптировать стратегию работы в соответствии с потребностями участников и социальной среды. В современных условиях возрастания числа социальных инициатив для детей и подростков возникает необходимость в выработке чётких критериев оценки, которые отражают реальный вклад программы в решение стоящих задач и учитывают её уникальные особенности.

Одной из ключевых задач является описание практики с формированием матрицы желаемых результатов, что позволяет определить, каких изменений в поведении, навыках и социальном положении участников ожидают. Кроме того, важным критерием выступает механизм достижения этих результатов — насколько реализация программы соответствует запланированной логике и использует эффективные подходы. Для объективного анализа необходимо иметь достоверные данные, отражающие промежуточные и итоговые изменения, а также надёжные инструменты для их сбора и обработки, что повышает прозрачность и качество мониторинга.

Специалисты при оценке эффективности обращают внимание на степень охвата целевой аудитории, соответствие программы запросам и потребностям родителей и детей, а также устойчивость позитивных изменений во времени. Систематический сбор обратной связи и вовлечение самих подростков в процесс оценки способствуют повышению релевантности и адаптивности программы, что позитивно отражается на её результативности и востребованности. Таким образом, критерии успешности включают количественные показатели, такие как снижение повторных случаев ухода, и качественные индикаторы, например, улучшение эмоционального состояния и социальных навыков участников.

Важным аспектом является и уровень доказательности реализуемой практики, который определяется экспертным сообществом на основе системного анализа всех элементов программы. Присвоение уровней — от начального до

продвинутого — способствует поддержанию высокого качества программных продуктов и облегчает их тиражирование и интеграцию в федеральный и региональный контексты. Это также облегчает привлечение финансирования и ресурсов для дальнейшего развития инициативы.

Немаловажно учитывать региональные особенности и возможности инфраструктуры, а также развивать партнёрские отношения между государственными органами, образовательными учреждениями и общественными организациями для комплексного сопровождения детей и семей. Повышение прозрачности и информированности общества о результатах помогает сформировать доверие и поддержку инициативы.

Таким образом, формирование и использование комплексных, системных и доказательно обоснованных критериев оценки эффективности становятся базой для качественного развития программы и обеспечения её устойчивой социальной значимости. В дальнейшем целесообразно сфокусировать внимание на перспективах расширения и адаптации проекта с учётом накопленного опыта и меняющихся социальных условий.

## Методика оценки эффективности реализации госпрограмм

### **Критерии оценки эффективности:**

- ✓ уровень достижения плановых значений целевых показателей госпрограмм
- ✓ уровень эффективности реализации основных мероприятий госпрограмм, который определяется исходя из оценки исполнения контрольных событий
- ✓ уровень реализации (кассового исполнения) госпрограмм за счет средств федерального бюджета
- ✓ уровень эффективности деятельности ответственных исполнителей (менеджмент) в части, касающейся разработки и реализации госпрограмм

## **2 Перспективы развития программ профилактики самовольных уходов**

Опыт реализации программы «На грани» подчёркивает необходимость непрерывного развития и адаптации профилактических подходов к

изменяющимся условиям социальной среды и индивидуальным особенностям несовершеннолетних. В рамках взаимодействия специалистов и семей выявляется потребность в регулярном совершенствовании методов работы с семьями, в частности, через углубленную психолого-педагогическую поддержку родителей и активное вовлечение их в воспитательный процесс. Только динамичная и чуткая реакция на изменения в социальном окружении ребёнка позволяет создавать устойчивую систему защиты от рисков, связанных с уходами.

Одним из перспективных направлений является усиление межведомственного взаимодействия на всех уровнях, что обеспечивает комплексный и системный подход к профилактике. Акцентирование внимания на индивидуальных траекториях развития и семейных особенностях требует от специалистов гибкости и внедрения инновационных форм поддержки, включая арт-терапию, тренинги по саморегуляции и развитию коммуникативных навыков, а также социальные проекты, стимулирующие активную жизненную позицию подростков.

Запланированное расширение образовательных программ, ориентированных на формирование адекватной самооценки и личной ответственности, позволит подросткам лучше осознавать последствия своих поступков и развивать навыки планирования будущего. Важно продолжать работу по популяризации психологической просветительской деятельности среди педагогов, родителей и социальных работников, что способствует созданию благоприятной образовательной среды, ориентированной на поддержку и развитие ребёнка, а не на дисциплинарные меры.

Также перспективным является внедрение современных диагностических методов, которые позволят своевременно выявлять группы риска и создавать индивидуализированные планы профилактики, исходя не только из фактов самовольных уходов, но и из общего состояния психоэмоционального и социального благополучия ребёнка. Это способствует не только

предупреждению уходов, но и комплексному развитию личностного потенциала несовершеннолетних, их социальной адаптации и интеграции.

Укрепление сотрудничества между образовательными учреждениями и семьями должно сопровождаться повышением квалификации педагогов и социальных работников в сфере профилактики девиантного поведения, что обеспечивает высокое качество и эффективность принимаемых мер. Создание устойчивого партнёрства расширяет возможности для межведомственного обмена информацией и ресурсами, позволяя своевременно реагировать на возникающие трудности и риски.

В итоге дальнейшее совершенствование программ профилактики самовольных уходов базируется на комплексном, системном и индивидуализированном подходе, объединяющем социально-педагогическую, психологическую и образовательную поддержку. Такой подход позволяет обеспечить защиту прав и интересов несовершеннолетних, создавать условия для их гармоничного развития и формирования ответственной и активной позиции в обществе, что является фундаментом безопасности и благополучия каждого ребёнка.

### **3 Обзор проблемы самовольных уходов среди несовершеннолетних**

Проблема самовольных уходов несовершеннолетних занимает значимое место в сфере социальной защиты детей и подростков. Несмотря на различные меры, направленные на предупреждение таких случаев, число уходов остаётся стабильно высоким. Анализ ситуации за последние годы показывает, что пандемия COVID-19 не привела к значительным изменениям в уровне самовольных уходов: показатели 2025 года приблизительно совпадают с данными 2019-го, что свидетельствует о постоянстве и устойчивости этого социального явления.

Уходы происходят не только в семьях с очевидным социальным неблагополучием, такими как злоупотребление алкоголем, жестокость и отсутствие контроля, но и в относительно благополучных семьях, где родители

заняты профессиональной деятельностью и не могут обеспечить необходимое внимание и поддержку детям. Отсутствие своевременного и качественного общения, духовного воспитания и контроля создаёт предпосылки для стремления подростков к самостоятельности и уходу из дома .

Причины самовольных уходов разноуровневые и многоплановые. Одним из ключевых факторов являются семейные проблемы: конфликтные отношения, отсутствие доверия, жестокое обращение и недостаточная забота со стороны родителей. Также влияют социальные и психологические моменты — плохая организация досуга подростков, асоциальное поведение членов семьи, стремление к самоутверждению и независимости. Внутренние характеристики ребёнка, включая особенности нервной системы и эмоциональные расстройства, усиливают риск ухода. Кроме того, на поведение подростков оказывает воздействие окружение: школа, сверстники и социальная среда в целом. Многочисленные случаи ухода связаны с эмоциональными всплесками: попытки уйти от проблем или привлечь к себе внимание взрослых.

Последствия самовольных уходов для несовершеннолетних могут быть весьма серьёзными. Среди основных негативных эффектов — вовлечение в антиобщественную среду, повышение вероятности совершения правонарушений, потеря доверия со стороны взрослых и семей, а также риски стать жертвой преступлений. Законодательство предусматривает применение мер профилактического характера к подросткам, совершившим уход, а также возможное административное наказание родителей за ненадлежащее исполнение обязанностей и несвоевременное обращение в правоохранительные органы. Ужесточение контроля и ограничения в семье вследствие ухода могут привести к новым конфликтам и ухудшению отношений.

Для снижения числа самовольных уходов необходимо системное применение профилактических мер, включающих мониторинг состояния детей и подростков из групп риска, проведение индивидуальной коррекционно-реабилитационной работы и формирование поддержки семейного благополучия. Рекомендации для родителей акцентируют внимание на необходимости

создания доверительных отношений, избегания чрезмерных нагрузок и несправедливых наказаний, а также на совместном поиске путей решения проблем. Семья остаётся ключевым звеном в социализации и развитии ребёнка, а несовершеннолетние часто пытаются выразить свои трудности и конфликты через уходы .

Особое внимание уделяется также уходам из государственных социальных учреждений. В этих случаях проводится классификация причин, выявляются проблемные зоны, и выстраивается совместная работа педагогов, воспитанников и специалистов с целью повышения эффективности профилактики. Работа на этом уровне способствует снижению повторных уходов и созданию безопасной среды для детей, оставшихся без попечения родителей.

Таким образом, проблема самовольных уходов несовершеннолетних сохраняет свою остроту в современном обществе и требует глубокого изучения причин, последствий и комплексного применения методов работы. Следующим шагом в понимании данной темы является рассмотрение существующих методик и практик социальной работы и педагогического сопровождения, направленных на эффективную профилактику и поддержку детей и подростков, склонных к уходам.

*Самовольный уход ребёнка* - это отсутствие несовершеннолетнего в возрасте до 7 лет в течение 1 часа, несовершеннолетних в возрасте старше 7 лет в течение 3 часов без оповещения о своём местонахождении родителей (законных представителей), сотрудников учреждений, педагогов с момента наступления времени, оговорённого для возвращения.

Безнадзорность ребёнка, самовольный уход из дома или учреждения являются самой распространённой причиной совершения преступлений правонарушений несовершеннолетними или в отношении них.



#### 4 Методы диагностики риска ухода у детей

Важность своевременного выявления склонности несовершеннолетних к самовольным уходам обусловлена необходимостью раннего вмешательства,

которое повышает шансы на успешную профилактику и минимизацию негативных последствий. Диагностика в этом контексте становится базисом для построения эффективных профилактических программ, нацеленных на индивидуальные особенности ребёнка и его социального окружения.

Современные методы диагностики сочетают психологический анализ личности подростка с оценкой социальных факторов, влияющих на поведение. В первую очередь внимание уделяется диагностике эмоционально-волевой сферы, уровня коммуникативных навыков, а также способности к самостоятельному принятию решений и устойчивости к стрессу. Используются методики наблюдения, беседы и стандартизированные тесты, позволяющие выявить дефициты в эмоциональной регуляции, склонность к импульсивным реакциям и наличие защитных психологических механизмов, таких как избегание или обесценивание реальности

Формирование группы риска осуществляется на основе комплексного анализа факторов: проблем в обучении, межличностных отношениях, семейной ситуации и психофизического состояния ребёнка. Особое внимание уделяется подросткам с низкой коммуникативной компетентностью и дефектами в самостоятельном поведении. Сопровождающая диагностика позволяет определить типы ухода, выделенные в классификации А.У. Нураевой: эмансипационные, импульсивные, демонстративные и дромоманические, что даёт возможность адаптировать профилактические вмешательства под конкретные мотивационные установки несовершеннолетних

Психологическое обследование осуществляется специалистами путем использования разнообразных методик, таких как шкала склонности к аддиктивному поведению, опросники и тесты социально-психологической адаптации. Эти инструменты позволяют выявлять склонность к бегству через оценку уровня тревожности, депрессивных настроений, а также предрасположенности к иллюзорно-компенсаторным способам решения личностных проблем.

Работа с окружением подростка — семьями, педагогами и социальными работниками — также включена в программу диагностики. Это позволяет не только выявлять внешние факторы, провоцирующие уход, но и формировать комплекс мероприятий, направленных на коррекцию взаимоотношений и создание позитивной социально-психологической среды, поддерживающей благополучие ребёнка.

Мониторинг «групп риска» ведётся с учетом особенностей возрастного периода: наиболее уязвимым считается возраст 10-15 лет, когда усиливаются кризисные состояния и возрастает потребность в автономии. Кроме того, учитывается сезонность уходов, которые чаще происходят весной и осенью, что помогает планировать профилактические мероприятия в наиболее рискованные периоды.

Таким образом, комплексная диагностика личностных и социальных условий несовершеннолетних создаёт основу для разработки целенаправленных программ психопрофилактики. Результаты обследования позволяют определить приоритетные направления работы, способствующие снижению вероятности ухода, формированию у ребёнка навыков саморегуляции и адаптации. Предстоящий практический блок программы будет посвящён методам психокоррекции, сопровождения и вовлечения подростков в социально значимую деятельность, что является следующим этапом в успешном решении проблемы самовольных уходов несовершеннолетних.

## В ДИАГНОСТИЧЕСКУЮ РАБОТУ ВХОДЯТ:

- комплексная диагностика личностных особенностей несовершеннолетних, которые могут оказать влияние на формирование аддиктивного поведения (в первую очередь, выявление личностной предрасположенности к аддиктивному поведению);
- ✘ - сбор информации о социально-бытовых условиях проживания подростка;
- ✘ - сбор информации о семье подростка и диагностика семейных взаимоотношений;
- ✘ - психодиагностика способностей подростка и сбор информации о его увлечениях, особенностях учебной деятельности;
- ✘ - сбор информации о друзьях и других возможных референтных группах подростка.
- ✘ Методами диагностического направления являются:
- ✘ - тестирование (психологическое измерение);
- ✘ - методы исследования личности (опросные, проективные, ситуационные тесты и др.);
- ✘ - социометрия и другие методы исследования межличностных отношений;
- ✘ - методы диагностики внутрисемейных отношений (психолого-диагностический метод: проективные методики, опросники, анкеты, шкалы и др.);
- ✘ - беседа;
- ✘ - наблюдение;
- ✘ - праксиметрический метод (анализ продуктов деятельности, например, учебной или творческой).

### 5 Основы профилактической работы социального педагога

Своевременная профилактика самовольных уходов несовершеннолетних является необходимым условием снижения частоты подобных инцидентов и минимизации их негативных последствий. Эффективная профилактическая работа Social педагогов ориентируется на формирование у детей устойчивых навыков эмоционального самоконтроля, социальной компетентности и адекватного восприятия окружающей действительности. Основой такой работы служит комплекс мероприятий, направленных на создание поддерживающей среды и развитие личностных ресурсов подростков, что повышает их устойчивость к стрессам и конфликтным ситуациям.

Одним из главных принципов профилактической деятельности является системный подход, включающий взаимодействие образовательных, социальных и медицинских служб, семьи и самого ребёнка. Принцип адресности ориентирует усилия на конкретных детей и группы риска, учитывая индивидуальные особенности и состояние социальной адаптации каждого. Комплексность предполагает сочетание информационно-просветительских мероприятий, развивающих тренингов и форм воспитательной работы с элементами психологической поддержки. Важным аспектом выступает

последовательность и непрерывность, обеспечивающие постепенное формирование позитивных моделей поведения и социальной компетентности.

Акцент ставится на диалог и доверительные отношения между социальным педагогом и несовершеннолетним, что создаёт условия для открытого обсуждения проблем и поиска конструктивных решений. Значимую роль играет активное вовлечение семьи и педагогического коллектива в процесс профилактики, что способствует формированию единого подхода и поддержки. Не менее важна адаптивность методов, позволяющая корректировать содержание и формы работы в зависимости от динамики развития ребёнка и реакции на вмешательства.

Практическое воплощение этих принципов находит отражение в различных авторских программах профилактики. Одной из таких является «Мой защищённый мир», разработанная социальным педагогом Ольгой Александровной Поливодой. Эта краткосрочная программа ориентирована на несовершеннолетних 11–18 лет, находящихся в социально-реабилитационных центрах, и сочетает работу с группой детей до ухода и после него. Целью является оказание психолого-педагогической помощи подросткам, склонным к уходам и асоциальному поведению, посредством формирования адекватной самооценки и освоения навыков конструктивного взаимодействия в разных жизненных ситуациях.

Программа предлагает двухуровневую структуру: предупредительно-профилактическую работу, направленную на развитие уверенного поведения и навыков самоконтроля, и индивидуальное сопровождение подростков, совершивших уход, с целью предупреждения повторений. В её основе лежит разнообразный инструментарий — групповые занятия, ролевые игры, тренинги и беседы, а также вовлечение специалистов разного профиля, что позволяет комплексно воздействовать на мотивацию и поведение детей.

Таким образом, эффективная профилактика требует системной организационной работы и применения современных педагогических технологий, учитывающих особенности детской психики и социального

окружения. Следующим шагом в рабочей программе является детальное описание структуры, этапов и содержания этой конкретной методики — программы «На грани», направленной на предупреждение самовольных уходов несовершеннолетних.

#### **Профилактика самовольных уходов несовершеннолетних из дома.**

##### **Обязанности родителей:**

1. Располагать информацией о местонахождении ребенка в любое время суток.
2. Не разрешать несовершеннолетним находиться без присмотра взрослых позднее 22.00
3. Обращать внимание на окружение ребенка, а также контактировать с его друзьями и знакомыми, знать адреса и телефоны.
4. Планировать и организовывать досуг несовершеннолетних.
5. Провести с детьми разъяснительные беседы на темы личной безопасности.

##### **Что делать если всё-таки подросток ушел:**

При задержке ребенка более часа от назначенного времени возвращения:

- обзвонить друзей, знакомых, родных, к которым мог пойти ребенок;
- уточнить в образовательном учреждении, в котором обучается ребенок, о его возможном местонахождении;
- обзвонить близлежащие лечебные учреждения, справочную «Скорой помощи».

##### **В случае не обнаружения ребенка:**

1. Ведите себя спокойно и уравновешено.
2. Заявите в полицию о пропаже ребенка, сразу же, как только вы поняли, что ребенок не просто задержался, а действительно ушел из дома. Далее действуйте согласно полученным указаниям от сотрудников полиции.



#### **Ответственность за самовольные уходы из дома (бродяжничество).**

К несовершеннолетним, совершающим самовольные уходы в соответствии с Федеральным законом «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» от 24 июня 1999 года № 120-ФЗ применяются меры профилактического характера и иные меры воздействия в соответствии с законодательством.

Родители привлекаются к административной ответственности в соответствии со ст. 5.35 КоАП РФ в случае ненадлежащего исполнения родительских обязанностей по воспитанию и содержанию детей, а также несвоевременного обращения в полицию с заявлением о розыске несовершеннолетних.

## **6 Описание программы «На грани» – структура и содержание**

Программа «Мой защищённый мир» была разработана в ответ на высокую вероятность самовольных уходов среди несовершеннолетних, пребывающих в социально-реабилитационных центрах, где многие дети имеют склонность к бродяжничеству и конфликтам с окружением. Цель программы — оказание оперативной психолого-педагогической помощи подросткам, направленной на профилактику асоциального поведения и предупреждение самовольных уходов.

Структурно программа разделена на два взаимодополняющих блока. Первый блок включает предупредительно-профилактические мероприятия, которые охватывают работу с широким кругом воспитанников, склонных к рискованному поведению. В рамках этого этапа реализуются образовательные и развивающие занятия, направленные на формирование уверенного поведения, навыков конструктивного взаимодействия и критического восприятия окружающей действительности. Второй блок сконцентрирован на

индивидуальной работе с несовершеннолетними, которые уже совершили уход, и включает помощь в адаптации и предупреждении повторных случаев.

Каждый этап построен на системной диагностике: применяются различные проективные методики, личностные опросники и педагогические наблюдения, помогающие выявить уровень агрессивности, склонность к девиантному поведению, а также характерные психологические акценты личности. Это позволяет персонализировать помощь и своевременно оказать поддержку, учитывая особенности каждого воспитанника. Диагностическая работа проводится на первоначальном этапе и завершается оценкой эффективности программы с использованием тех же методик.

Для реализации программы применяется широкий спектр форм работы: групповые занятия, индивидуальные консультации, кружки и тренинги. Занятия проводятся в течение краткосрочного периода — групповые встречи организуются еженедельно с продолжительностью по 45 минут, а индивидуальная помощь оказывается в течение 10 дней после ухода ребёнка. Такой режим обеспечивает баланс между насыщенностью и доступностью работы, способствуя устойчивому усвоению навыков и коррективки поведения.



Методический инструментарий разнообразен — от ролевых игр и мозговых штурмов до ситуационных упражнений и дискуссий. Практические занятия направлены на развитие навыков саморегуляции, контроля агрессии, эффективного общения и принятия решений. Персонал учреждения, задействованный в программе, включает воспитателей, социальных педагогов, психологов, инспекторов Отдела по делам несовершеннолетних, а также представителей духовенства, что усиливает междисциплинарный характер профилактической работы.

Материально-техническое обеспечение создаёт комфортные условия для занятий: в распоряжении педагогов и психологов находятся комнаты для психологической разгрузки, игровые залы, компьютерное оборудование, интерактивные доски и дидактические материалы. Использование таких

ресурсов позволяет максимально эффективно внедрять интерактивные и игровые методы, повышая мотивацию и активность воспитанников.

Календарно-тематический план включает теоретические и практические занятия, посвящённые вопросам прав и обязанностей несовершеннолетних, формирования личной безопасности, навыков доверия и принятия ответственности за собственные поступки. Это способствует развитию нравственных качеств и здорового образа жизни, что входит в число ожидаемых результатов программы.

Таким образом, программа «Мой защищённый мир» представляет собой комплексную систему, сочетающую диагностику, групповую и индивидуальную работу, направленную на снижение факторов риска самовольных уходов. Единство различных методов, форм и специалистов способствует созданию целостного и адаптивного пространства для социально-психологической поддержки подростков, что повышает её эффективность в решении сложной проблемы. Комплексность подхода в рамках программы является ключевым условием успешной реализации профилактических мероприятий и устойчивой социальной адаптации несовершеннолетних в сложных жизненных ситуациях

<p><b>Обязанности родителей:</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1. Располагать информацией о местонахождении ребенка в течение дня;</li><li>2. Не разрешать несовершеннолетним находиться без присмотра взрослых позднее 22 часов</li><li>3. Интересоваться проблемами, увлечениями своего ребенка, обращать внимание на его окружение, контактировать с его друзьями и знакомыми, знать их адреса и телефоны;</li><li>4. Планировать и организовывать досуг несовершеннолетних;</li><li>5. Провести с детьми разъяснительные беседы на следующие темы:<ul style="list-style-type: none"><li>- безопасность на дороге;</li><li>- безопасность в лесу, на воде, болотистой местности;</li><li>- безопасность при террористических актах, общение с незнакомыми людьми;</li></ul></li></ol> 	<p><b>Ответственность за самовольные уходы из дома (бродяжничество):</b></p> <p><i>К несовершеннолетним, совершающим самовольные уходы в соответствии с Федеральным законом «Об основах системы профилактики безнадзорности и правонарушений несовершеннолетних» от 24 июня 1999 года № 120-ФЗ применяются меры профилактического характера и иные меры воздействия в соответствии с законодательством.</i></p> <p><i>Родители привлекаются к административной ответственности в соответствии со ст. 5.35 КоАП РФ в случае ненадлежащего исполнения родительских обязанностей по воспитанию и содержанию детей, а также несвоевременного обращения в полицию с заявлением о розыске несовершеннолетних.</i></p>	<p><b>ПРОФИЛАКТИКА САМОВОЛЬНОГО УХОДА РЕБЕНКА ИЗ ДОМА</b></p>  
--	---	---

## **7 Методы социальной реабилитации участников программы**

После этапов диагностики и профилактики в работе с несовершеннолетними, склонными к самовольным уходам, ключевую роль приобретает социальная реабилитация. Она направлена на восстановление и укрепление у подростков психофизического здоровья, повышение их социальной адаптации и формирование навыков конструктивного взаимодействия с окружающим миром. Этот этап позволяет не только предотвратить повторные уходы, но и создать условия для успешной интеграции в общество.

Основу социальной реабилитации составляют разнообразные мероприятия с учётом индивидуальных особенностей ребёнка и его жизненной ситуации. Значительный акцент делается на физическом воспитании, которое выходит за рамки традиционных уроков. Используются инновационные формы и технологии, призванные повысить мотивацию детей к активной двигательной деятельности. Регулярные занятия спортом и физкультурой укрепляют нервную систему, способствуют профилактике стрессов, формируют выносливость и волевые качества. Кроме того, они развивают умение работать в коллективе и приобретать жизненно важные навыки, что особенно важно для подростков, находящихся в социально уязвимом положении.

Не менее значимыми являются интерактивные методы социальной реабилитации. Они предусматривают организацию открытых обсуждений, ролевых игр и тренингов, направленных на развитие у подростков навыков мирного разрешения конфликтов. Эффективная коммуникация и умение управлять эмоциями снижают вероятность девиантного поведения, снижают уровень безнадзорности и повышают уровень социальной ответственности несовершеннолетних. Такой формат работы способствует формированию доверительных отношений между детьми и специалистами, что улучшает качество взаимодействия и повышает результативность реабилитационных мероприятий.

Социальная реабилитация проводится в специализированных учреждениях со структурированным подходом, включающим отделения диагностики, социально-правовой помощи и стационарного сопровождения. Благодаря межведомственному взаимодействию, создаются условия для всесторонней поддержки ребёнка, охватывающей правовую, педагогическую и психологическую сферы. Комплексность предоставляемой помощи обеспечивает преемственность процессов восстановления и способствует более быстрой ресоциализации.

Важнейшим фактором успешности реабилитации является активное участие самого ребёнка и его отношение к предлагаемым мероприятиям. Мотивация к изменениям, заинтересованность в собственном развитии и открытость к взаимодействию с педагогами и социальными работниками напрямую влияют на конечные результаты. Поэтому в работе используются методы активного вовлечения, индивидуальной поддержки и правового просвещения, способствующие формированию положительной самооценки и ответственности за своё поведение.

Перед завершением цикла реабилитационных мероприятий проводится комплексная оценка эффективности работы. Для этого используются количественные и качественные показатели — динамика социальных и психологических характеристик, уровень адаптации и мотивации подростков, а также статистика повторных уходов из учреждений. Полученные данные позволяют скорректировать существующие методы и адаптировать программу под конкретные потребности учащихся, обеспечивая постоянное совершенствование профилактической и реабилитационной деятельности.

Таким образом, методы социальной реабилитации участников программы «На грани» представляют собой разносторонний и адаптивный комплекс, обеспечивающий восстановление и развитие личностных, коммуникативных и социальных навыков несовершеннолетних, что является неотъемлемой частью успешной борьбы с проблемой самовольных уходов.

## **8 Взаимодействие специалистов и семей в рамках проекта**

Взаимодействие специалистов центра с семьёй ребёнка и другими участниками социального окружения является одним из ключевых факторов, обеспечивающих эффективную поддержку несовершеннолетнего на разных этапах реализации программы. Центр выступает не только как место оказания непосредственной помощи ребёнку, но и как связующее звено между семьёй, педагогами, медицинскими и социальными службами. Такое системное взаимодействие помогает создать согласованное сопровождение, позволяющее учитывать все аспекты жизни и развития ребёнка, что крайне важно для комплексной социальной реабилитации.

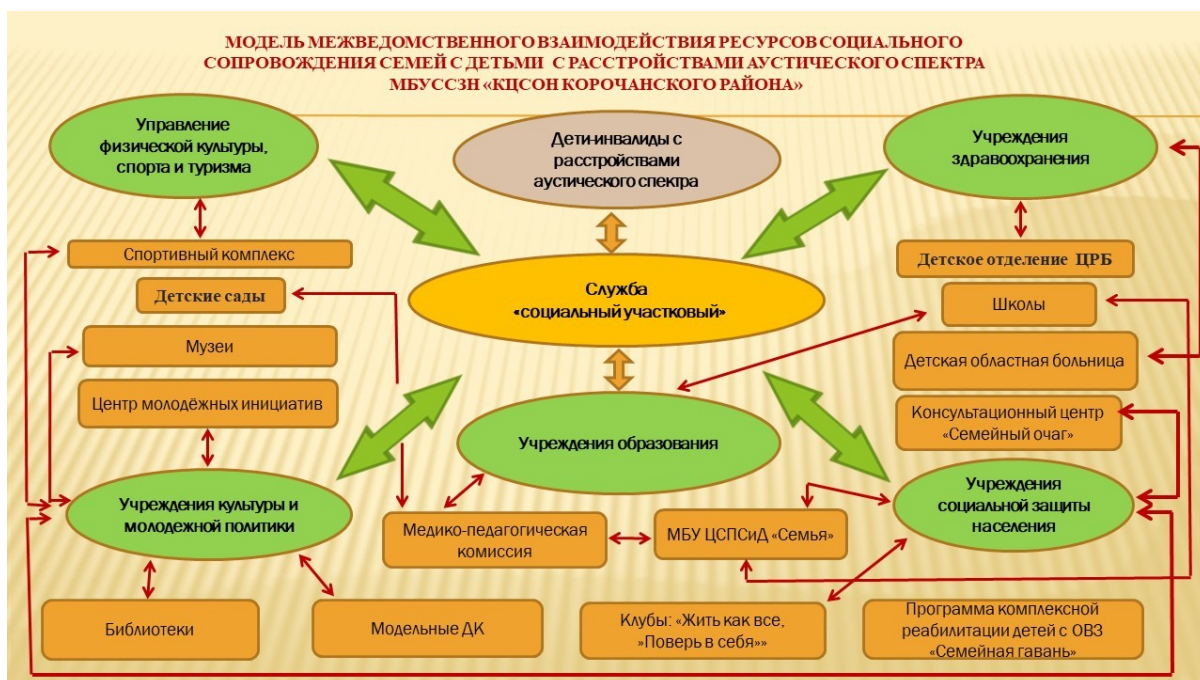
Поддержка семьи рассматривается как основополагающая, поскольку именно в семье формируется первичная социализация ребёнка, его эмоциональная база и ценностные ориентиры. Специалисты способствуют укреплению семейных функций, оказывают консультативную помощь по вопросам воспитания и решения конфликтных ситуаций, а также организуют просветительские мероприятия, направленные на повышение компетентности родителей. Это усиливает возможность стабильной и безопасной среды для ребёнка, снижающей склонность к уходам и другие риски девиантного поведения.

Кроме того, важной частью взаимодействия является координация действий с образовательными учреждениями, что позволяет отслеживать динамику поведения подростка и своевременно реагировать на возникающие проблемы. Коллаборация с правоохранительными органами и медицинскими специалистами обеспечивает комплексное сопровождение, особенно в ситуациях, требующих экстренного вмешательства или медицинской помощи. Такая межведомственная работа снижает фрагментарность и дублирование помощи, повышая её качество и оперативность.

Особое внимание уделяется формированию доверительных отношений как с самим ребёнком, так и с его семьёй, что создаёт условия для открытого диалога и совместного принятия решений. Гибкость и адаптивность взаимодействия

позволяют учитывать уникальные особенности каждой семьи и ребёнка, что способствует более эффективной социальной реабилитации в рамках программы. При этом специалисты центра выполняют роль координаторов процессов, объединяя усилия всех участников социального окружения в интересах несовершеннолетнего.

Таким образом, комплексная система взаимодействия специалистов, семьи и других социальных институтов реализует принцип многоуровневой поддержки ребёнка, что обуславливает успешность реабилитационных мероприятий и предупреждение повторных случаев самовольных уходов. В следующем разделе будет рассмотрен механизм оценки эффективности реализации проекта с целью определения влияния проведённой работы на уровень социальной адаптации и снижение рисков ухода несовершеннолетних [2][1][10].



## Заключение

Реализация программы «На грани» позволила выстроить комплексный подход к профилактике самовольных уходов среди несовершеннолетних, включающий детальную диагностику, адресное вмешательство и организацию социальной поддержки. Проведённый анализ и практическое применение выявили важность системной работы с детьми, семьями и социальной средой для

формирования устойчивых механизмов предотвращения уходов и создания безопасного пространства для развития ребёнка.

Диагностический этап программы обеспечил выявление групп риска с учётом индивидуальных психологических и социальных особенностей, что позволило адаптировать профилактические мероприятия под конкретные потребности несовершеннолетних. Индивидуализированные планы стали инструментом целенаправленного вмешательства, обеспечившим более глубокую работу с факторами, провоцирующими уходы. Комплексная психолого-педагогическая поддержка способствовала развитию навыков само регуляции и конструктивного поведения, что существенно снижает вероятность девиантных поступков.

Значительная часть успеха программы связана с активным вовлечением семьи и педагогического коллектива. Совместная деятельность специалистов и родных создала условия для формирования доверия, поддержки и понимания, что позитивно отражается на социальной адаптации ребёнка. Межведомственное взаимодействие расширило ресурсы сопровождения, позволило оперативно реагировать на возникающие трудности и обеспечило преемственность в работе с подростками.

Оценка эффективности демонстрирует снижение повторных случаев самовольных уходов и улучшение эмоционального состояния участников программы. Выработка и внедрение чётких критериев мониторинга позволили систематически отслеживать и корректировать методы работы, что повышает качество и результативность образовательных и реабилитационных процессов. При этом выявленные направления развития акцентируют внимание на совершенствовании межведомственного сотрудничества, расширении просветительской деятельности и внедрении инновационных методик диагностики.

Перспективы развития программы связаны с укреплением индивидуального подхода и расширением форм работы с семьями, что повысит качество сопровождения и обеспечит устойчивость достигнутых результатов.

Внедрение современных технологий и методов диагностики позволит своевременно выявлять и устранять новые риски, а повышение квалификации специалистов гарантирует высокую профессиональную компетентность. Усиление информационного взаимодействия между учреждениями, семьями и социальными службами создаст благоприятные условия для комплексной социальной поддержки несовершеннолетних.

В итоге программа «На грани» выступает как значимый инструмент профилактики и реабилитации, направленный на снижение числа самовольных уходов и улучшение качества жизни детей, находящихся в социально-реабилитационных условиях. Полученные результаты подтверждают эффективность комплексного подхода и подчеркивают важность системной работы с подростками, их семьями и окружением в решении социальной проблемы. Дальнейшее развитие и адаптация программы к меняющимся социальным реалиям обеспечит устойчивость и повышение качества оказываемой помощи, способствуя формированию ответственного и гармонично развитого молодого поколения.