

**Список литературы**

1. Буров А. И. Эстетика: проблемы и споры / А. И. Буров. – Москва, 1975.
2. Волынкин В. И. Художественная потребность: методология, теория, практика / В. И. Волынкин. – Астрахань : Изд. дом «Астраханский университет», 2010.
3. Волынкин В. И. Художественно-эстетическое воспитание и развитие дошкольников / В. И. Волынкин. – Ростов н/Д. : Феникс, 2007.

**References**

1. Burov A. I. Jestetika: problemy i spory. Moscow, 2001.
2. Volynkin V. I. Hudozhestvennaja potrebnost': metodologija, teorija, praktika. Astrakhan, Publishing House "Astrakhan University", 2010.
3. Volynkin V. I. Hudozhestvenno-jesteticheskoe vospitanie i razvitie doshkol'nikov. Rostov-on-Don, Feniks, 2007.

**ПРОФИЛАКТИКА САМОВОЛЬНЫХ УХОДОВ ВОСПИТАННИКОВ  
В УСЛОВИЯХ РЕАБИЛИТАЦИОННЫХ ЦЕНТРОВ**

*Байтуменова Альфия Гильмановна, магистрант, Астраханский государственный университет, 410056, Россия, г. Астрахань, ул. Татищева, 20а, e-mail: camahet\_22@mail.ru.*

*Волынкин Валерий Иванович, доктор педагогических наук, профессор, Астраханский государственный университет, 410056, Россия, г. Астрахань, ул. Татищева, 20а.*

В статье рассматривается вопрос самовольных уходов подростков из реабилитационных центров, даётся классификация побегов, выявляются их причины. Раскрывается система работы, направленная на профилактику самовольных уходов и реабилитацию подростков, а также этапы и принципы работы с детьми.

**Ключевые слова:** реабилитационный центр, самовольный уход, профилактика самовольных уходов, виды самовольных уходов, причины самовольных уходов; виды профилактической работы, этапы профилактической деятельности, принципы работы

**PREVENTION OF UNAUTHORIZED ESCAPE PUPILS  
IN THE CONDITIONS OF REHABILITATION CENTERS**

*Baitumenova Alfiya G., undergraduate student, Astrakhan State University, 410056, Russia, Astrakhan, 20a Tatishchev st., e-mail: camahet\_22@mail.ru.*

*Volynkin Valery I., Doctor of Pedagogical Sciences, Professor, Astrakhan State University, 410056, Russia, Astrakhan, 20a Tatishchev st.*

The article considers the question of unauthorized escape teenagers from the rehabilitation centers and classification of shoots, to identify causes of shoots, disclosed system of work aimed at prevention of unauthorized escape and rehabilitation of teenagers, the stages and principles of work with children.

**Keywords:** rehabilitation centre, voluntary withdrawal, prevention of unauthorized escape, types of unauthorized escape, causes unauthorized escape; preventive work stages of prevention activities, principles of work

«Если ребёнок не будет чувствовать,  
что ваш дом принадлежит и ему тоже,  
он сделает своим домом улицу...»  
*Надин де Ротшильд*

Говорят, что у узника всегда есть шансы убежать от стерегущего его тюремщика. И в самом деле, для узника успех всегда важнее, чем для тюремщика. Тюремщик

может забыть, что он поставлен стеречь, узник не может забыть, что его стерегут. Узник чаще думает о побеге, чем его страж о том, как помешать ему бежать. Оттого часто удаются поразительные побеги.

В своей педагогической работе мы должны помнить, что несовершеннолетние, попавшие в реабилитационные центры, не должны чувствовать себя в роли узника, а мы не должны выступать в роли тюремщиков.

Самовольный уход – отсутствие ребенка на территории учреждения без установленной причины. Профилактика самовольных уходов – совокупность предупредительно-оздоровительных мероприятий, направленных на охрану и укрепление здоровья, предупреждение и возникновение асоциальных проявлений, устранение факторов риска. Все побеги можно классифицировать на следующие виды:

1) *эмансипационные* – это наиболее частые побеги (45 %). Они совершаются, чтобы избавиться от опеки и контроля родных или воспитателей, от наскучивших обязанностей и понуждений, ребёнок желает свободной, весёлой и лёгкой жизни. Поводом для первого побега нередко является ссора, столкновение с родителями или воспитателями. Начало этих побегов приходится в основном на возраст 12–15 лет;

2) *импульсивные* – этот вид составляет 26 % побегов. Чаще всего первые побеги были следствием жестокого обращения, суровых наказаний, «расправ» со стороны взрослых или сверстников. Побегу может способствовать неправильный тип семейного воспитания – гиперопека, явное или скрытое отвержение ребёнка, воспитание по типу жестокого отношения. Возраст импульсивных побегов – от 7 до 15 лет;

3) *демонстративные* – эти побеги являются следствием реакции оппозиции и наблюдаются в 20 % случаев. Особенность данных побегов в том, что убегают недалеко и в те места, где их увидят, найдут и возвратят. В побеге ведут себя так, чтобы привлечь внимание окружающих. Причина – гиперопека, уменьшение внимания со стороны значимых взрослых, необходимость получить какую-либо материальную выгоду или сформировать авторитет у сверстников. Возраст демонстративных побегов – 12–17 лет;

4) *дромоманические* – дромомания (вагобандаж, пориомания), синдром пилигрима – бродяжничество, одержимость путешествовать и убежать из дома. Редкий тип – 9 % случаев. Этим побегам предшествует внезапно и беспричинно изменяющееся настроение («какая-то скука», «тоска»). Возникает немотивированная тяга к перемене обстановки. В побег пускаются в одиночку и только затем находят попутчиков. Внезапно возвращаются домой – измученные, притихшие, послушные, стыдятся своего поступка.

Причины самовольных уходов можно разделить на социально-психологические и медико-биологические.

*Социально-психологические:*

- нарушение социализации – социально-педагогическая запущенность, социально-психологическая дезадаптация, в том числе школьная;
- возрастные кризисы, акцентуации и патохарактерологические особенности;
- ситуативные, социально-средовые обстоятельства (межличностные отношения, конфликты с персоналом, отсутствие контроля, надзора);
- глубокий психологический дискомфорт (острый, хронический стресс);
- психотравмы, депривация в определённый (как правило, ранний) возрастной период.

*Медико-биологические:*

- отклонения в физическом и психическом здоровье и развитии (интеллектуальная недостаточность);
- эмоционально-волевые, нарушения (при ММД, органических поражениях головного мозга);
- физиологические и психоневрологические свойства (гиперактивность, высокая аффективная заряженность, возбудимость нервной системы, повышенная тревожность и т.д.);
- последствия психотравмы;

- формирующиеся психопатии;
- клинические признаки социальных проблем, которые несовершеннолетний испытывал в семье, школе, своём окружении;
- проблемы, связанные с отклонениями в возрастном, психическом и личностном развитии, соматическим здоровьем.

Проводя опрос при работе с родителями в школах города и с родителями, обращающимися за психологической помощью, мы выявили следующие причины:

- недостаток внимания и заботы;
  - запредельные нагрузки и требования; скука, незанятость.
- Дети убегают из дома, когда...
- им скучно и нечем занять себя (не были сформированы творческие потребности);
  - чувствуют монотонность, однообразие (пассивность, безынициативность);
  - хотят необычных впечатлений (нет понятий о последствиях и опасностях);
  - испытывают потребность самоутверждения, принятия и признания (неразборчивость в способах, безответственность).

В областном реабилитационном центре мы выделили три вида профилактической работы, направленной на борьбу с самовольными уходами несовершеннолетних.

*Первичная* – комплекс социальных, педагогических и медико-психологических мероприятий, предупреждающих самовольные уходы (работа с популяцией условно здоровых детей). Это система действий, направленных на формирование позитивных стрессоустойчивых форм поведения.

*Вторичная* – комплекс социальных, педагогических и медико-психологических мероприятий, предупреждающих формирование мотивации самовольных уходов (направлена на популяцию детей, у которых поведение риска уже сформировано). Это система действий, направленная на изменение уже сложившихся дезадаптивных форм поведения и позитивное развитие личностных ресурсов и личностных стратегий.

*Третичная (реабилитация)* – комплекс социальных, педагогических и медико-психологических мероприятий, направленных на предотвращение срывов, рецидивов самовольных уходов, т.е. способствующих восстановлению личностного и социального статуса подростка и возвращение его в учреждение или семью, в коллектив сверстников, к общественно-полезной деятельности. Это система действий, направленная на уменьшение риска возобновления самовольных уходов и активизацию личностных ресурсов, способствующих адаптации к условиям среды и формированию социально-эффективных стратегий поведения.

Выделим этапы и структуру профилактической деятельности.

1. *Диагностический этап:*

а) сбор предварительных данных о психическом статусе ребёнка, поступившего в Учреждение – формирование реабилитационной карты несовершеннолетнего;

б) включенное наблюдение (наблюдаемые показатели: напряжение тела, позы напряжения, напряжения мимики, общий тремор или тремор отдельных частей тела, напряжение общения, двигательное возбуждение или бездействие, подавленность в фрустрирующих ситуациях, агрессивность или уход от проблем в ситуациях страха – бегство или оцепенение, с сопутствующим покраснением, побледнением, потливостью и т.д.);

в) специальное диагностическое обследование (психолог, логопед, дефектолог, педиатр и др.).

2. *Коррекционный этап:*

а) лечебно-педагогические мероприятия;

б) педагогические мероприятия;

в) социально-педагогические мероприятия;

г) психотерапевтические мероприятия: коррекция личностных нарушений (агрессии, замкнутости); коррекция отклонений в структуре самосознания развивающейся личности; коррекция отклонений в притязании на признание; коррекция от-

клонений в половой идентификации; коррекция отклонений в психологическом времени личности; коррекция отклонений в социальном пространстве личности.

Для каждого несовершеннолетнего составляется индивидуальная программа реабилитации.

В работе по программе профилактики самовольных уходов в областном центре сформировались основные принципы работы:

- за побег нецелесообразно наказывать;
- в основе коррекции – учёт особенностей личности беглеца, подлежат коррекции те личностные особенности ребёнка, которые провоцируют ситуацию побега (посредством занятий, различных тренингов);
- выстраивание стратегии для ребёнка (занятия с психологом, социальным педагогом воспитателем и др.).

Говоря о профилактике при работе с несовершеннолетним, педагоги и психологи областного центра придерживаются следующей стратегии в общении:

- ребёнок обязательно должен иметь возможность общаться с вами;
- нужно чаще разговаривать с ребёнком, слушать и слышать его;
- за ребёнком нужен постоянный контроль;
- доброжелательность в общении, отсутствие критики в адрес ребёнка;
- воспитание успехом;
- попросить помощи у ребёнка, он должен чувствовать свою нужность и значимость;
- коррекция должна быть позитивной и ненавязчивой.

#### **ПРОЕКТНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ КАК ОДИН ИЗ ВИДОВ РАЗВИТИЯ МОНОЛОГИЧЕСКОЙ РЕЧИ МЛАДШЕГО ШКОЛЬНИКА**

*Васильева Анастасия Васильевна, магистрант, Астраханский государственный университет, 410056, Россия, г. Астрахань, ул. Татищева, 20а, e-mail: vasilevna.anastasiya@bk.ru.*

*Волынкин Валерий Иванович, доктор педагогических наук, профессор, Астраханский государственный университет, 410056, Россия, г. Астрахань, ул. Татищева, 20а.*

В статье рассматриваются понятие монологической речи младшего школьника, особенности её развития через проектную деятельность. На современном этапе развития ученик сталкивается с проблемой не умения правильно говорить и рассуждать, школа как «дом знаний» должна ему в этом помочь. Одним из видов такой помощи является проектная деятельность. С помощью проектов обогатился и пополнился словарный запас детей, речь стала чистой, грамматически правильной, выразительной.

**Ключевые слова:** монолог, монологическая речь, проектная деятельность, младший школьник, развитие речи

#### **PROJECT ACTIVITIES AS ONE OF THE TYPES OF DEVELOPMENT MONOLOGUE SPEECH YOUNGER SCHOOLBOY**

*Vasileva Anastasiya V., undergraduate student, Astrakhan State University, 410056, Russia, Astrakhan, 20a Tatishchev st., e-mail: vasilevna.anastasiya@bk.ru.*

*Volynkin Valery I., Doctor of Pedagogical Sciences, Professor, Astrakhan State University, 410056, Russia, Astrakhan, 20a Tatishchev st.*

The article considers the development monologue speech younger pupils through project activities. At the modern stage, the student is faced with the problem of the ability to properly talk and talk, school as the «house of knowledge» should help him. One such help