

Маркеры Аддиктивного поведения

Аддиктивное поведение – это разновидность девиантного поведения, вызванная попытками личности обрести психологический комфорт посредством тех или иных предметов, действий или веществ. Слабый человек выбирает зависимое (**аддиктивное**) поведение, потому что оно дарит ему яркие впечатления и позволяет вновь и вновь пережить положительные эмоции.

ПОВЕДЕНЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ	ВЕРБАЛЬНЫЕ ПРИЗНАКИ	ВНЕШНИЕ ПРИЗНАКИ	СОМАТИЧЕСКИЕ И ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ
<ol style="list-style-type: none"> 1. Снижение интереса к учебе и прежним увлечениям, ухудшение успеваемости. 2. Увеличение числа пропусков занятий и прогулов. 3. Снижение когнитивных функций (рассеянность, забывчивость и т.д.) 4. Изменение прежнего круга общения: потеря старых друзей, отсутствие желания находить новых. 5. Проведение свободного времени в компаниях социального типа. 6. Замкнутость в отношениях с родителями, незаинтересованность происходящими событиями в семье, классе. 7. Лживость: версии обмана либо абсолютно примитивны и однообразны, либо наоборот, слишком витиеваты и непонятны. 8. Частая и беспричинная смена настроения: добродушие и покладистость при скандале или, наоборот, раздражительность в спокойной ситуации. 9. Неконтролируемая агрессия (вербальная и физическая). 10. Возникновение интереса к лекарственным препаратам, литературе по фармакологии, ассортименту аптек. 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Изменение словаря: появились незнакомые слова (жаргонизмы), термины из фармакологии, оперирование названиями лекарственных препаратов, высказывания о бессмысленности и тяжести жизни, серьезное отношение к лозунгам типа «живи быстро, умри молодым» и пр. 2. Интерес к разговорам о наркотиках. Убежденное отстаивание «права человека на употребление наркотиков», идей о «необходимости наркотиков для человечества» и «бесперспективности борьбы с ними». 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Невнятная, растянутая речь. 2. Нездоровый сероватый цвет кожи, иногда – “мраморная” окраска кожи рук (мелкие бледные пятна на фоне застойной гиперемии); волосы и ногти ломкие. 3. Одутловатое лицо, бросается в глаза отечность переносицы. 4. Красная кайма вокруг губ и в уголках рта, рыхлый серо-желтый налет на языке. 5. Нарушение координации движений и мелкой моторики: пошатывание, спотыкание, тремор пальцев рук и пр. 6. Незнакомый странный запах от волос, кожи, выдыхаемого воздуха, одежды. 7. Наличие следов инъекций, ожогов, ссадин по ходу локализации вен. 8. Нарочитая экстравагантность или эпатажность; на более поздних стадиях зависимости – неряшливость, неопрятность: на одежде могут быть видны пятна засохшего клея, черные пятна от краски «Карат» или оставшиеся после жирных растворителей (в центре пятна ткань более чистая, по краям – грязная кайма). 	<ol style="list-style-type: none"> 1. Периодическая смена цвета глаз. 2. Слишком узкие или слишком широкие зрачки. 3. Неестественный блеск глаз. 4. Нарушение сна: возможно, ребенок слишком поздно ложится спать и все дольше залеживается в постели с утра, что может проявляться возросшим числом опозданий на занятия; сонливость на уроках. 5. Нарушение аппетита: периодически много ест или совсем теряет аппетит. 6. Частые простудные заболевания, иногда – хронический кашель, насморк и пр.

Маркеры Суицидального поведения

Суицидальное поведение – это проявление суицидальной активности – мысли, намерения, высказывания, угрозы, попытки, покушения.

ПОВЕДЕНЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ	ВЕРБАЛЬНЫЕ ПРИЗНАКИ	ВНЕШНИЕ ПРИЗНАКИ	СОМАТИЧЕСКИЕ И ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ
<ol style="list-style-type: none">1. Раздаривание другим вещей, имеющих большую личную значимость, окончательное приведение в порядок дел, примирение с давними врагами.2. Пропуски занятий из-за нежелания ходить в школу, не выполняет домашние задания, избегает общения с одноклассниками, нежелание посещать кружки, самоизоляция в урочной и внеклассной деятельности,3. Ухудшение работоспособности, небрежное отношение к своим школьным принадлежностям (притом, что ранее было другое).4. Аффективные изменения: раздражительность, угрюмость, резкие перепады настроения (ощущает то внезапную эйфорию, то приступы отчаяния).5. Проявление неадекватной реакции на слова, негативизм, плаксивость.6. Замкнутость в отношениях с семьей и друзьями.7. Демонстрация чрезмерной активности или наоборот, безразличия к окружающему миру.8. Проявление склонности к риску и неоправданным, опрометчивым поступкам.9. Характерна неадекватная самооценка и уровень притязаний.10. Проявление конформности, зависимости от чужих оценок и суждений.	<ol style="list-style-type: none">1. Прямые и явные разговоры о смерти: «Я собираюсь покончить с собой...»; «Я не могу так дальше жить...».2. Косвенные намеки о намерении уйти из жизни: «Я больше не буду ни для кого проблемой...»; «Тебе больше не придется обо мне волноваться...».3. Шутки на тему самоубийства.4. Проявление нездоровой заинтересованности вопросами смерти: появление в доме литературы по этой теме, переписка в Интернете и т.п.	<ol style="list-style-type: none">1. Изменение цвета волос (яркие, экстравагантные цвета).2. Наличие пирсинга в ушах и на лице: от 4 и более суммарных проколов у девочек, от 2 и более проколов у мальчиков.3. Телесные повреждения: порезы, царапины и синяки, которые появляются на теле подростка чаще 2 раз в месяц.4. Медленная и маловыразительная речь.5. Радикальные перемены во внешнем виде – неряшливость.	<ol style="list-style-type: none">1. Нарушение аппетита: ест слишком много или слишком мало.2. Нарушение сна: спит много или мало.3. Нарушения в состоянии здоровья: частые простуды, частые головные боли и др.

Маркеры Агрессивного поведения

Агрессивное поведение— мотивированное деструктивное поведение, противоречащее нормам сосуществования людей, наносящее вред объектам нападения, приносящее физический, моральный ущерб людям или вызывающее у них психологический дискомфорт.

ПОВЕДЕНЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ	ВЕРБАЛЬНЫЕ ПРИЗНАКИ	ВНЕШНИЕ ПРИЗНАКИ	СОМАТИЧЕСКИЕ И ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ
<ol style="list-style-type: none">1. Проявление раздражительности, резких перепадов настроения.2. Поведенческие реакции несоразмерны с причинами их вызывающими.3. Стремление к доминированию в любой ситуации.4. Низкий уровень эмпатии ко окружающим.5. Регулярные беспричинные конфликты с окружающими.6. Стремление к нарушению установленных правил поведения.7. Высокая степень чувствительности к негативному отношению со стороны окружающих.8. В случае намеренной агрессии (нападение, порча имущества и т. п.) отсутствие чувства вины, либослабая степень ее проявления.9. Внешний локус контроля.10. Ограниченный выбор реакций на проблемную ситуацию.11. Неустойчивое, рассеянное внимание, слабая оперативная память, неустойчивое запоминание.12. Жестокость по отношению к людям и животным (намеренное причинение физической боли).13. Низкий самоконтроль.	<ol style="list-style-type: none">1. Беспричинные словесные нападки на окружающих: проклятия, оскорбления, угрозы.2. Склонность к жалобам на окружающих, ябедничеству.3. При возникновении конфликтных ситуаций использование крика, визга.	<ol style="list-style-type: none">1. Телесные самоповреждения: парезы, ссадины, онихофагия и пр.2. Покраснение лица или ушных раковин перед вспышкой агрессии.3. Расширение зрачков перед вспышкой агрессии.	<ol style="list-style-type: none">1. Повышенный мышечный тонус.

Маркеры Медиазависимого поведения

Медиазависимое поведение - неадекватно высокая восприимчивость к тому или иному внешнему воздействию в связи с неспособностью человека отказаться от результата подобного воздействия, формирование нехимической зависимости (от компьютерных игр, от интернет-контента, от виртуального признания и социальных сетей).

ПОВЕДЕНЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ	ВЕРБАЛЬНЫЕ ПРИЗНАКИ	ВНЕШНИЕ ПРИЗНАКИ	СОМАТИЧЕСКИЕ И ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ
<ol style="list-style-type: none">1. Отказ проводить время с друзьями офлайн.2. Снижение самоконтроля.3. Не способность планировать время.4. Постоянные опоздания.5. Низкая эмоциональная вовлеченность в деятельность офлайн, отсутствие интересов вне информационного пространства.6. Регулярное/постоянное присутствие в социальных сетях.7. Эмоциональная реакция на отклик в социальных сетях (реакция на лайки и комментарии).8. Постоянный мониторинг аккаунтов в сетях и лент сообщений.9. Негативная реакция на критику поведения.10. Отрицание проблем в офлайн.11. Низкий уровень включенности в любую деятельность офлайн.	<ol style="list-style-type: none">1. Появление в речи специфических терминов (названий из компьютерных игр или терминов из пабликов, тематических форумов).2. Отрывистая, односложная речь.3. Избегание ситуаций общения офлайн.	<ol style="list-style-type: none">1. Логотипы, эмблемы известных медиа продуктов на одежде и личных вещах.2. Выбор одежды, брендов, популярных в той или иной группе медиапотребителей.3. Подражание героям компьютерных игр и других медиапродуктов.	<ol style="list-style-type: none">1. Повышенная утомляемость.2. Сниженная работоспособность.3. Быстрая смена настроения.4. Снижение остроты зрения. <p>Сухость в глазах.</p>

Маркеры Виктимного поведения

Виктимное поведение - это склонность человека к такому поведению, при котором он становится объектом нападения других людей, предрасположенность человека быть жертвой.

ПОВЕДЕНЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ	ВЕРБАЛЬНЫЕ ПРИЗНАКИ	ВНЕШНИЕ ПРИЗНАКИ	СОМАТИЧЕСКИЕ И ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ
<ol style="list-style-type: none">1. Малая подвижность, слабая эмоциональная реакция.2. Упорное нежелание раздеться в присутствии других, например перед уроком физкультуры.3. Внезапное снижение успеваемости, отсутствие мотивации к учебе.4. Частые опоздания в школу, прогулы, особенно связанные по времени с появлением синяков и других признаков травм.5. Попрошайничество еды у посторонних или воровство.6. Избегание физических контактов.7. Страх при приближении родителей; нежелание возвращаться домой; уходы из дома;8. Употребление психоактивных веществ.9. Провоцирующее, агрессивное поведение.10. Применение насилия в отношении других детей, животных.11. Избегающее поведение, недоверчивость.12. Псевдовзрослое поведение.13. Навязчивость в отношениях с взрослыми в поисках внимания и тепла.	<ol style="list-style-type: none">1. Затруднение и путаность в объяснениях о происхождении травм.2. Трудности в словесном выражении пережитого, чувств и мыслей.3. Сексуально окрашенные рисунки и разговоры.4. Способность в деталях описать различные действия сексуального характера.	<ol style="list-style-type: none">1. Нанесение самоповреждений и суицидальные попытки.2. Необъяснимые повторяющиеся травмы:<ul style="list-style-type: none">– гематомы (кровоизлияния, синяки), в том числе в виде следов от ударов ремнем, палкой, шнуром, рукой и т.п.;– ожоги, в том числе круглые от сигареты, повторяющие форму горячего предмета (например, утюга), ожоги с аккуратными границами в виде перчатки или носка от окунания конечности в горячую воду;– травмы головы (тошнота, рвота, головные боли, потеря сознания);– следы от связывания;– повреждения, находящиеся на разных стадиях заживления, на разных частях тела; – участки кожи на голове без волос;3. Ношение неподходящей к погодным условиям одежды с целью скрыть травмы.4. Грязная одежда, одежда, несоответствующая сезону; плохой запах.5. Опухшие, «заспанные» глаза.6. Бледное лицо.7. Всклоченные волосы.8. Случайные травмы по неосторожности.9. Запущенные заболевания: педикулез; сыпь.	<ol style="list-style-type: none">1. Анорексия (отказ от еды) или булимия (патологический голод).2. Постоянное чувство голода.3. Хроническая усталость, сонливость во время игр, уроков.4. Регрессивное поведение – возвращение к более ранним формам поведения, которые уже были преодолены с возрастом (например, возвращение ночного энуреза в старшем возрасте).5. Кожная сыпь.6. Боли в животе.7. Головные боли.8. Тики, заикание.