



ГАЙД

Маркеры девиантного поведения у детей и подростков

Как ИСПОЛЬЗОВАТЬ гайд



1. Изучите маркеры девиантного поведения.
2. Убедитесь, что проявления носят систематический, а не единичный характер.
3. Сообщите о проблеме родителям/в надлежащую службу, используя рекомендации гайда.
- 4*. Составьте разговор с ребенком/подростком, если готовы самостоятельно помочь ему, используя рекомендации гайда.

Девииантное поведение – это

поведение, которое не соответствует
правилам и нормам, установленным
официально или сложившимся
традиционно в обществе



Причины девиантного поведения

Педагогические

- злоупотребление запретами;
- отсутствие поддержки;
- решение трудностей и наказание как главный способ воспитания в семье

Социальные

- плохие условия жизни;
- излишняя конфликтность, насилие в семье;
- неполная семья;
- влияние СМИ

Биологические

- внутриутробные поражения;
- наследственные заболевания;
- повреждения нервной системы;
- нарушения соматического и психического характера

Психологические

- особенности воспитания в семье («кумир семьи», гипо- или гиперопека);
- насилие в семье;
- алкоголизм родителей;
- нарушение привязанностей;
- травмирующие события

Виды девиантного поведения	1	Аддиктивное (зависимое) поведение	2	Агрессивное поведение
	3	Суицидальное поведение	4	Патологическое сексуальное поведение
	5	Социально- паразитарное поведение	6	Нарушения социально- личностной самореализации

Аддиктивное поведение



Химические аддикции

курение, лекарственная зависимость, алкоголизм, токсикомания, наркомания

Нехимические аддикции

зависимость от виртуальной реальности, гэмблинг (зависимость от азартных игр), фанатизм, трудоголизм, ониомания (шопоголизм), спортивная зависимость, любовная зависимость и т. д.

Биохимические аддикции

анорексия, булимия, зависимость от диет, расстройства пищевого поведения

Маркеры аддиктивного поведения

ПОВЕДЕНЧЕСКИЕ

- агрессия по отношению к тем, кто пытается отвлечь от зависимости;
- нежелание прервать аддиктивную реализацию даже на некоторое время;
- пренебрежение домашними делами, обязанностями, учебой;
- пренебрежение собственным здоровьем;
- ухудшение отношений с близкими, потеря прежнего круга общения

ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ

- хорошее самочувствие или эйфория в момент аддиктивной реализации;
- ощущение пустоты, депрессии, раздражения вне аддиктивной реализации;
- примитивизация духовно-нравственной сферы и упрощение мотивационной сферы

ФИЗИОЛОГИЧЕСКИЕ

специфичны для каждой формы аддиктивного поведения

Например, при зависимости от виртуальной реальности наблюдаются:

- нерегулярное питание, пропуск приемов пищи;
- пренебрежение личной гигиеной;
- нарушения режимов сна и бодрствования;
- мигренеподобные головные боли и боли в спине, заболевания глаз;
- туннельный синдром

Маркеры агрессивного поведения

1. Моральное унижение других людей (словесные оскорбления, угрозы, преследование, запугивание), провокации конфликтов.
2. Физическое насилие (намеренные побои, шлепки, толчки, драки, в том числе массовые).
3. Жестокость по отношению к животным (пытки, умерщвление, издевательства), экоцид (нанесение намеренного вреда объектам природы).
4. Вандализм (порча имущества, разрушение памятников архитектуры, произведений искусства и др.).
5. Воровство, вымогательство, другие действия, причиняющие имущественный ущерб жертве агрессора.

Особым проявлением агрессивного поведения обучающихся в условиях образовательной организации является буллинг, то есть систематическое, длительное преследование агрессором жертвы.



Маркеры суицидального поведения

Ситуационные

- жизненные трагедии (смерть любимого человека; глубоко переживаемая несчастная любовь и т. д.);
- социально-дезадаптирующие ситуации (межличностные конфликты, вынужденное переселение и т. д.);
- ситуации утраты статуса («потеря лица», резкое снижение материального статуса и т. д.);
- ситуации сильнейшего разочарования (в идеях, в лидере, в близких, утрата веры и т. д.)

Поведенческие

- проявления зависимого поведения;
- самоизоляция и резкое снижение повседневной активности;
- резкое изменение привычек, например, несоблюдение правил личной гигиены, ухода за внешностью;
- предпочтение тем общения и чтения, связанных со смертью и самоубийствами;
- частое прослушивание траурной или печальной музыки;
- окружение себя мрачной символикой;
- «приведение дел в порядок» («прощальные» действия: написание писем, раздаривание личных вещей)

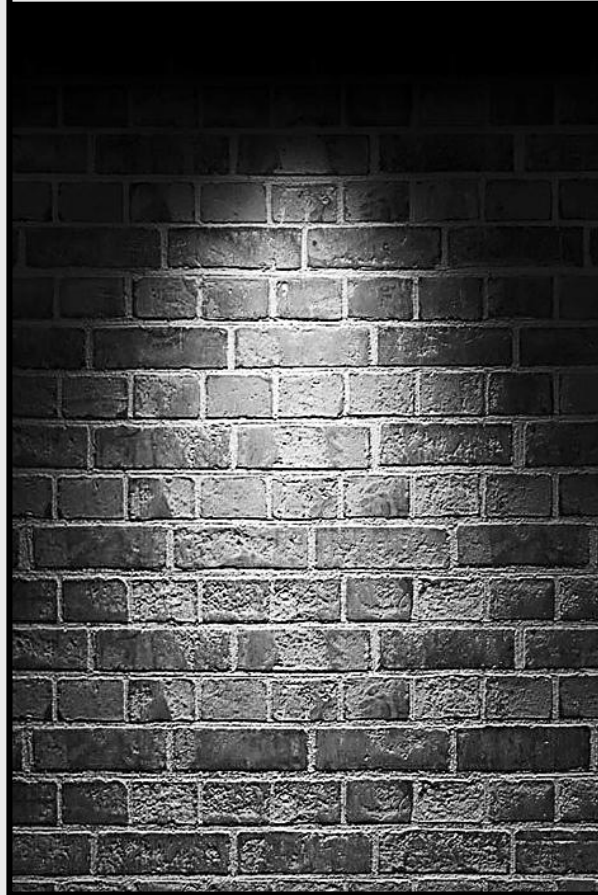
Эмоциональные

- депрессивное настроение: безразличие к своей судьбе, подавленность, безнадежность, беспомощность, отчаяние;
- переживание одиночества;
- прямые или косвенные сообщения о суицидальных намерениях («Хочу умереть» – прямое сообщение, «Скоро все это закончится» – косвенное);
- шутки, иронические высказывания о желании умереть, бессмысленности жизни

Когнитивные

- «темная триада»: негативное видение себя, окружающих, будущего;
- разрешающие установки по отношению к суицидальному поведению;
- «туннельное видение»: неспособность увидеть иные приемлемые пути решения проблемы, кроме суицида;
- наличие суицидальных мыслей, намерений, планов (чем конкретнее оформлены мысли, чем детальней разработан план, тем выше риск)

Маркеры патологического сексуального поведения



- преступные сексуальные действия (сексуальное насилие, совращение несовершеннолетних и т. д.);
- маргинальные формы сексуального поведения (беспорядочные половые связи, нудизм, проституция);
- сексуальные отклонения

Сексуальные отклонения

- 1) замещение нормального объекта влечения или ненормальные ситуации сексуального возбуждения (нарциссизм, эксгибиционизм, вуайеризм, фетишизм, зоофилия, некрофилия и др.);
- 2) неподходящий возраст объекта влечения (педофилия, геронтофилия);
- 3) неподходящий пол объекта влечения (гомосексуализм)

Маркеры социально-паразитарного поведения

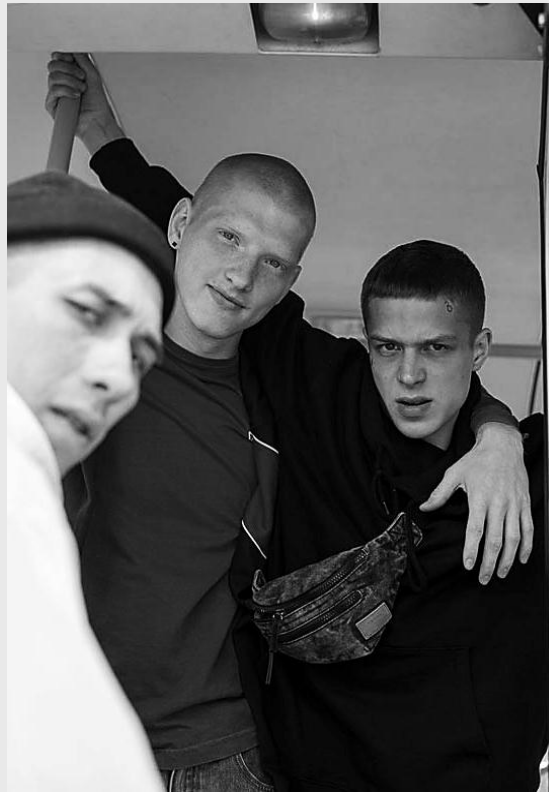
ОСОБЕННОСТИ ПОВЕДЕНИЯ

- нарушение социальных норм, аморальное поведение;
- нетрудовое присвоение общественных благ;
- уклонение от общественно полезного труда;
- нарушение правовых запретов;
- иждивенчество;
- удовлетворение своих потребностей за чужой счет;
- проживание на доходы, полученные противозаконным путем;
- попрошайничество (проживание на доходы, добытые путем выпрашивания у посторонних граждан денег, одежды, продуктов питания, каких-либо других материальных ценностей)

ЛИЧНОСТНЫЕ ЧЕРТЫ

- ценностные установки аморального поведения;
- лживость;
- бездуховность;
- низкий культурный уровень, примитивизм интересов;
- ролевая диспозиция «Я – хороший, другие – плохие»
- стремление к манипуляциям;
- эгоизм, направленность на получение личной выгоды

Маркеры нарушения социально-личностной самореализации



1. Вовлечение в «протестную деятельность».
2. Поиск аудитории «почитателей», также имеющих личностно-социальные деструкции; объединение таких индивидов в субкультуры.
3. Привлечение внимания опасным поведением, рискованными поступками.
4. Привлечение внимания эпатажными действиями («хайп»).
5. Часто серьезный ущерб здоровью или угроза жизни.
6. Восприятие своей значимости и статуса в ракурсе раздражительной силы своих поступков (чем положительнее отклик в субкультуре, к которой он принадлежит, и отрицательнее в доминирующей культуре его окружения, тем выше ценность поступка и статус).
7. Постоянное усугубление социально-психологической дезадаптации, усиливающийся протест против социальных установок.
8. Тесная взаимосвязь этого вида девиантного поведения с остальными видами.
10. Сложность возврата к социально приемлемому стилю поведения.

Службы помощи

Если вы не готовы самостоятельно помочь ребенку справиться с проблемой, обязательно направьте его к специалисту

8 800 2000 122

Всероссийский номер детского телефона доверия

Как составить разговор с несовершеннолетним

ДА

- найдите для беседы место, где вас не потревожат, где не будет других людей;
- организуйте встречу так, чтобы ее никто не прерывал, уделите подростку все ваше внимание;
- держитесь спокойно, доброжелательно, уверенно;
- пригласите подростка на беседу лично;
- дайте подростку высказаться, выразить свои чувства;
- расспросите про жизнь подростка в целом: как и чем он живет, что его беспокоит;
- спросите о том, как подросток сам оценивает свое поведение;
- расскажите о реальных последствиях и ущербе от его поведения

НЕТ

- не приглашайте подростка на беседу через третьих лиц;
- не начинайте беседу в людном месте;
- не отвлекайтесь в ходе беседы на звонки, сообщения в мессенджерах;
- не читайте нотаций, не делайте замечаний в ходе беседы;
- не прерывайте речь подростка, не спешите с вопросами;
- не преувеличивайте роль и последствия поступков



Как составить разговор с несовершеннолетним

1. Покажите обеспокоенность

«Мне показалось, что в последнее время ты выглядишь расстроенным. У тебя что-то случилось?»

2. Не давите, не требуйте

«Давай сядем и поговорим об этом»

3. Проявите внимание и заботу

«Что я сейчас должен понять? Я действительно хочу это знать»

4. Слушайте

Пересказать то, что собеседник рассказал вам, чтобы он убедился, что вы действительно поняли суть услышанного и ничего не пропустили

«Правильно ли я понял, что...?»

5. Не обобщайте, не сравнивайте

«Иногда мы все чувствуем себя подавленными. Давай подумаем, какие есть проблемы и какую из них надо решить в первую очередь»

6. Не обесценивайте

«Я беспокоюсь о тебе, меня тревожит твое настроение. Скажи мне, что происходит»

7. Помогите разобраться

«Давай подумаем, какие могут быть выходы из этой ситуации? Как ты раньше справлялся с трудностями? Что бы ты сказал, если бы на твоем месте был твой друг?»

8. Дайте надежду

«Если не получится, ничего страшного. Мы вместе подумаем, почему не получилось в этот раз и что можно сделать, чтобы получилось в следующий»

После беседы



Продолжайте наблюдать за поведением подростка

Если поведение улучшилось, деликатно дайте обратную связь

«Ты активный и мне это нравится»
«Сейчас с тобой стало легко в коллективе. Спасибо, что соблюдаешь наши правила и нормы»

Нельзя говорить с подростком свысока

«Я вижу, как наша беседа на тебя повлияла. Ты оправдал мои ожидания»

«А помнишь, какой ты был бандит и вел себя как ненормальный»

Если поведение не изменилось:

- повторите беседу (не нужно акцентировать внимание на том, что такой разговор уже был);
- найдите специалистов, которые могут пообщаться с подростком (важно, чтобы этот специалист был готов действовать с вами сообща)

Часто одного мнения подростку не достаточно, но если несколько человек пытаются достучаться, то у кого-то может получиться