

Маркеры склонности к деструктивному, террористическому поведению у школьников

1. Изменения в активности и коммуникации:

- Излишняя активность, разговорчивость на темы, не связанные с проблемой.
- Или наоборот – несвойственная школьнику молчаливость, закрытость, скрытность, неразговорчивость.

2. Эмоциональный фон:

- Напускная, нарочитая веселость, ирония.

3. Реакции на взаимодействие:

- Конфликтные, агрессивные реакции на вопросы.
- Демонстративный или скрытый отказ отвечать на вопросы, вступать в разговор.

4. Речевые особенности (звуковые явления):

- Необычные интонации.
- Изменение громкости (слишком тихая или громкая речь).
- Изменение темпа (слишком быстрый или замедленный).
- Прерывистый ритм речи, несвойственные паузы.

5. Особенности взгляда:

- Избегание прямого контакта глаз.
- Или наоборот – прямой, вызывающий, решительный взгляд.
- Суженные зрачки.

6. Мимические проявления (в контексте диагностики):

- *Печаль*: брови сведены, верхние веки слегка опущены, рассеянный взгляд, глаза «потухшие», уголки губ слегка опущены.
- *Презрение*: чуть прикрытые глаза, нос слегка сморщен, уголки рта резко опущены, горизонтальная складка под нижней губой.
- *Отвращение*: лоб сморщен, брови опущены, нос сморщен, ноздри расширены, верхняя губа чуть поднята, нижняя – выпячена или приподнята и сомкнута с верхней, уголки рта опущены.
- *Гнев*: глаза блестят, брови тесно сжаты, горизонтальные складки на переносице, нос раздут, зубы стиснуты, рот оскален, уголки губ резко и напряженно оттянуты вниз, шея судорожно напряжена.
- *Страх*: приподнятые и сведенные над переносицей брови, широко открытые, выпяченные глаза, губы растянуты в стороны, уголки губ опущены и несколько отведены назад, рот может быть открыт, шея втянута.

7. Жестикуляция:

- Слишком активное жестикулирование (стремление отвлечь внимание).
- Или минимизация жестикулирования (стремление быть незаметным).

8. Позы и жесты (наступательные):

- Наклон корпуса вперед.

- Раскачивание тела.

9. Позы и жесты (сокрытия/защиты):

- Покашливание, прочищение горла.
- Прикрытие рта рукой.
- Переплетенные пальцы рук (при этом большие пальцы могут нервно двигаться).
- Пощипывание, потирание ладоней.
- Крепко сцепленные руки.
- Короткое, учащенное дыхание.
- Отворачивание лица в сторону.

10. Соблюдение дистанции:

- Попытка увеличить дистанцию (стремление уйти, «бегство»).
- Либо уменьшение дистанции (напор, наступление).

11. Рассогласование вербальных и невербальных проявлений:

- Едва заметные микродвижения мимической мускулатуры лица.
- Покраснение или побледнение кожных покровов.
- Сужение зрачков.
- Нарушение симметричности мимики.
- Частые глотательные движения (признак пересыхания во рту).
- Повышенное потоотделение.
- Закрытая поза (скрещенные руки или ноги).

Важно!

Наблюдая за ребенком, необходимо фиксировать не отдельные разрозненные вербальные и невербальные проявления, а оценивать их комплексно. Также наблюдающий не должен приписывать ребенку собственный опыт и интерпретации.

Правило «левой стороны»:

Следует учитывать, что то, что человек хочет показать окружающим, чаще отражается на правой половине его тела, а то, что он реально переживает, — на левой.