**ФОРМА . Глубинная оценка потребностей и сильных сторон учащегося**

**Треугольник потребностей ребенка**



**Описание:** *Глубинная оценка (далее ГО) осуществляется в случаях возможного умеренного и высокого риска социальной уязвимости ребенка, которая определяется после проведения Первичной оценки. ГО проводится кейс-менеджером при помощи встреч с учащимся, бесед, наблюдений, глубинных интервью и т.п.; встреч и бесед с членами семьи и при необходимости с другими ключевыми людьми, которые тесно связаны с ребенком. Кейс-менеджер заполняет ГО при помощи специалистов, членов междисциплинарной команды, которую определила администрация образовательного учреждения (например, классный руководитель/куратор, учителя, психолог, педагог-психолог, социальный педагог, медицинский работник и т.д.).*

1. **ПОТРЕБНОСТИ РЕБЕНКА В РАЗВИТИИ**
   1. **Общие сведения:**

|  |  |
| --- | --- |
| Идентификационный код (ИК) ребенка  «I Г 10» (Образец ИК) | **Моб. $phoneNumber#, др. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| Идентификационный номер  кейса: № 10 | Идентификационный код ребенка  Например, 10 случай среди 4 классов школы зарегистрирован за учеником из 4 «Г» класса, значит кодировку пишем «IГ10» I (4 класс) Г(букв обознач класса) 10 (номер кейса среди 4 классов).  !!!!! когда случай/кейс закрывается, порядковый номер становится неактивным. Его вторично не используем, для просчета количества случаев, специалистам надо сделать так, чтобы неактивные номера потом выходили отдельно для статистики. Буквенные значения класса (А, Б, В Оставить на русском, английском или казахском языке в зависимости языка обучения). |
| **Образовательное учреждение:**  Школа  Школа-лицей  Школа-гимназия  Частная школа  Другое |  |
| **Кейс-менеджер:** | $caseManager.fio# |
| **Контактная информация:** | $caseManager.phoneNumber# |

Если специалист отмечает галочкой вопрос и это умеренный (желтый цвет) или высокий (красный) риск, то это предложение переносится в план развития в графу выявленные факторы риска в ту область, в которой он стоит (например, здоровье или образование).

**Инструкция по определению уровней риска.**

**Чрезвычайный риск**. Утверждения , выделенные **красным жирным шрифтом** и обозначенные как **СРОЧНЫЕ МЕРЫ !!!!,** относятся к области, где есть **чрезвычайный риск** здоровью и безопасности ребенка, и необходимо принятия **СРОЧНЫХ МЕР !!!!,** для обеспечения безопасности и защиты учащегося. План срочных услуг (Приложение 4, 4.1.) разрабатывается междисциплинарной командой школы согласно Алгоритму реагирования на случаи, угрожающие безопасности учащегося (каждое учебное заведение должно разработать свой внутренний алгоритм реагирования). План должен быть составлен и оказаны услуги по обеспечению безопасности в течение 24 часов с момента получения информации об инциденте, о нем должен быть проинформирован директор образовательного учреждения, законный представитель, и другие уполномоченные лица (при необходимости). Кейс на учащегося заводится после того, как будет обеспечена безопасность, оказаны услуги по Плану срочных услуг, и учащийся может продолжать свою обычную жизнедеятельность.

**Высокий риск** характеризуются высокой степенью возможных причин выбытия ребенка из образовательного процесса ввиду неудовлетворения его базовых потребностей, которые могут привести к невозможности посещения образовательного учреждения, пропусков занятий, поведенческих и эмоциональных проблем и др. Эти утверждения выделены красным цветом БЕЗ ПОМЕТКИ «СРОЧНЫЕ МЕРЫ!!!». Из каждого раздела необходимо в Индивидуальный план сопровождения, отнести 1–3 нарушенные, нефункционирующие потребности ребенка.

**Умеренный риск** характеризуется средней степенью, это утверждения, выделенные **желтым цветом,**  это также слабо или плохо функционирующие потребности, и могут требовать более глубокого наблюдения в течение определенного времени. В индивидуальный план сопровождения необходимо включить , в случае выбора более 2 утверждений в каждом разделе. Также если в одной области (например, здоровье) выходит только один или два утверждения умеренного риска, без утверждении указывающие на высокий риск, и имеется три и более факторов защиты, то данный случай можно отнести к группе низкого риска, т.е. серьезной угрозы для здоровья ребенка его безопасности или выбытия из системы образования нет, но так как присутствует неудовлетворенная потребность ребенка в развитии, кейс-менеджер школы определяет необходимость в краткосрочных мероприятиях по сопровождению/перенаправлению/мониторингу случая (План развития или перенаправление) для устранения/снижения риска.

**Низкий риск** — это утверждения, отмеченные **зеленым цветом**, не связанные с риском для здоровья и благополучия ребенка и/или риском выбытия из образовательного учреждения, но иногда способные со временем усилить свое негативное влияние на развитие ребенка. Данный вид риска требует наблюдения в течение 3–4 месяцев и затем, при необходимости, снова прохождения ГО.

**ДЛЯ РАМАЗАНА !!!!!! БАЛЛЫ МЫ УБРАЛИ, ПОЭТОМУ**

1.ВСЕ ЧТО ИМЕЕТ ПОМЕТКУ **СРОЧНЫЕ МЕРЫ !!! УТВЕРЖДЕНИЯ ПРИ ВЫБОРЕ ОТВЕТА «ДА», АВТОМАТОМ ПЕРЕНОСЯТСЯ В ПЛАН В СООТВЕТСТВУЮЩИЙ РАЗДЕЛ**

**2. ВСЕ УТВЕРЖДЕНИЯ ПРИ ВЫБОРЕ ОТВЕТА «ДА» ОТМЕЧЕННЫЕ В ТАБЛИЦЕ ГОЛУБЫМ ЦВЕТОМ (это и красные утверждения и некоторые желтые ) ТАКЖЕ АВТОМАТОМ ПЕРЕНОСЯТСЯ В ПЛАН В СООТВЕТСТВУЮЩИЙ РАЗДЕЛ**

* 1. **ЗДОРОВЬЕ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***№*** | ***Утверждения*** | ***Да*** | ***Нет*** |
|  |  |  |  |
| 1 | У ребенка есть особые проблемы со здоровьем (хронические заболевания либо специальные потребности) | $haveHealthIssuesYes# Да | $haveHealthIssuesNo# Нет |
| 1.1 | Если ответ «Да», варианты: ЭТОТ БЛОК, ЕСЛИ ЗАПОЛНЯЕТСЯ, ТО ДОЛЖЕН АВТОМАТИЧЕСКИ ПЕРЕНЕСТИ ДАННЫЕ В План развития (блок «Здоровье», в столбец выявленные факторы риска)   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | $psycho\_disorder психическое нарушение | $physical\_disorder физическое нарушение | $multiple\_issues множественные нарушения | $sensorial\_disorder сенсорные нарушения | $other Другое  Вписать самостоятельно | | Если ответ «ДА» | |
| 2 | Ребенок НЕ состоит на учете у каких-либо специалистов, имея хроническое заболевание | $noChronicAttachmentYes# Да | $noChronicAttachmentNo# Нет |
|  | Ребенок НЕ получил необходимые прививки в соответствии с национальными стандартами (прививки для защиты от кори и т. д.) | $notVaccinatedYes# Да | $notVaccinatedNo# Нет |
| 3 | **Ребенок с ограниченными возможностями здоровья НЕ получает необходимую педагогическую/социальную/медицинскую поддержку** | $noPedSocMedYes# Да | $noPedSocMedNo# Нет |
| 3.1. | Если ответ «ДА». Уточнить: «С чем это связано?» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ответ перенести в блок «Здоровье») | Если ответ «ДА» | |
| 4 | Ребенок НЕ прикреплен к государственной поликлинике по месту жительства или НЕ обслуживается в частной организации здравоохранения | $noPolyclinicAttachmentYes# Да | $noPolyclinicAttachmentNo# Нет |
| 5 | Ребенок НЕ проходит обследование или медицинский осмотр у врача педиатра /врача общей практики/стоматолога и др. специалистов | $noRegularHealthCheckYes# Да | $noRegularHealthCheckNo# Нет |
| 6 | Ребенок НЕ получает соответствующую питательную, полезную еду/ или отказывается принимать школьную пищу /дома, со слов ребенка, тоже ограничивает прием пищи | $notEatWellYes# Да | $notEatWellNo# Нет |
| 6.1. | Если ответ «ДА». Задать открытый вопрос: «С чем это связано, с какого времени?» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ответ перенести в блок «Здоровье») | * Если ответ «ДА» | |
| 7 | Ребенок НЕ занимается активными видами деятельности, такими как спорт, танцы и т.д. | $notActiveYes# Да | $notActiveNo# Нет |
| 8 | Ребенок с проблемами здоровья (плохим зрением/слухом, физическим недостатком) НЕ имеет очки/ слуховой аппарат и др. оборудование, которые ему необходимы по медицинским показаниям | $noGlassesYes# Да | $noGlassesNo# Нет |
| 8.1. | Если ответ «ДА». Задать открытый вопрос: «С чем это связано?» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ответ перенести в блок «Здоровье») | Если ответ «ДА» | |
| 9 | Координация ребенка нарушена при выполнении таких действий, как ходьба, бег и т. д. | $badCoordinationYes# Да | $badCoordinationNo# Нет |
| 11 | Рост и вес ребенка НЕ соответствуют его/её возрасту | $noHeightWeightRatioYes# Да | $noHeightWeightRatioNo# Нет |
| 12 | У ребенка есть необычные фобии или страхи | $phobiaYes# Да | $phobiaNo# Нет |
| 13 | Ребенок имеет вредные привычки (курит/ электронные сигареты/ употребляет алкоголь, наркотики и т. д.) | $badHabitsYes# Да | $badHabitsNo# Нет |
| 13.1111 | Если ответ «ДА». \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ответ перенести в блок «Здоровье») | Если ответ «ДА» | |
| 14 | Ребенок часто мочится в постель или испражняется без физических причин | $incontinenceYes#Да | $incontinenceNo# Нет |
|  | Если ответ «ДА». (Ответ перенести в блок «Здоровье») | Если ответ «ДА» | |
| 15 | Ребенок НЕ соблюдает режим бодрствования и сна, количество сна менее 8 часов | $noSleepYes# Да | $noSleepNo# Нет |
| 16 | Ребенок часто получает непреднамеренные повреждения и травмы ( в течение года от 2 и более раз) | $traumaYes# Да | $traumaNo# Нет |
| 17 | Ребенок имеет сложности в способах общения (заикание, задержка речевого развития и т.п) | $speechIssuesYes# Да | $speechIssuesNo# Нет |
| 17.1 | Если ответ «ДА». \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(Ответ перенести в блок «Здоровье») | Если ответ «ДА» | |
| 18 | Другие проблемы и беспокойства (написать) | | |
|  | Другое (написать) | | |
|  | Другое (написать) | | |
| **Анализ информации, собранной во время проведения оценки в разделе Здоровье.** *Запишите подробно сильные стороны, также конкретные области, где потребности ребёнка не удовлетворяются, и любые доказательства, предполагающие, что ребёнку наносится или может быть нанесён значительный ущерб в плане здоровья. Необходимо учесть факторы риска (если есть и включить в Индивидуальный план сопровождения, в блок**«Здоровье».* | | | |

**1.3.ОБРАЗОВАНИЕ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***№*** | ***Вопросы:*** | ***Да*** | ***Нет*** |
| 1 | Ребенку НЕ нравиться ходить в школу | $noLikeAttendYes# Да | $noLikeAttend# Нет |
| 1.1. | Если ответ «ДА». Задать открытый вопрос: «С чем это связано?» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ответ перенести в индивидуальный план в блок «Образование» | Если ответ «ДА» | |
| 2 | У ребенка НЕТ любимых предметов в школе | $noBelovedSubjectYes# Да | $noBelovedSubjectNo# Нет |
| 3 | Ребенок работает (подрабатывает) в свободное от учебы времени | $partTimeYes#Да | $partTimeNo# Нет |
| 4 | Ребенок ведёт вызывающе и нарушает дисциплину в школе | $noDisciplineYes# Да | $noDisciplineNo# Нет |
| 5 | У ребёнка есть школьный друг | $haveSchoolFriendYes# Да | $haveSchoolFriendNo# Нет |
| 6 | У ребенка есть специальные образовательные потребности (занимается по индивидуальному плану) | $specialNeedYes# Да | $specialNeedNo# Нет |
| 6.1 | Если ответ «ДА». Задать открытый вопрос: «С чем это связано?» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ответ перенести в индивидуальный план в блок «Образование» | Если ответ «ДА» | |
| 7 | У ребенка есть трудности в усвоении школьной программы | $studyingTroubleYes# Да | $studyingTroubleNo# Нет |
| 7.1 | Если ответ «ДА». Задать открытый вопрос: «С чем это связано?» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ответ перенести в индивидуальный план в блок «Образование» | Если ответ «ДА» | |
| 8 | Ребёнок часто ли пропускает школу/отдельные уроки без уважительной причины (больше трех дней подряд без справок и объяснительных) | $oftenMissYes# Да | $oftenMissNo# Нет |
| 8.1 | Если ответ «ДА». Уточнить: «С чем это связано?» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ответ перенести в индивидуальный план в блок «Образование» | Если ответ «ДА» | |
| 9 | У ребенка наблюдается недостаток концентрации внимания, который мешает учёбе | $noConcentrationYes# Да | $noConcentrationNo# Нет |
| 9.1 | Если ответ «ДА». Уточнить: «С чем это связано?» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ответ перенести в индивидуальный план в блок «Образование» | Если ответ «ДА» | |
| 10 | Ребенок НЕ посещает какие-либо кружки, клубы в школе или других местах | $noParticipatedInClubYes# Да | $noParticipatedInClubNo# Нет |
| 11 | Ребенок НЕ имеет необходимые канцелярские принадлежности для обучения | $noKancellaryYes# Да | $noKancellaryNo# Нет |
| 12 | У ребёнка НЕТ компьютера, планшета/телефона, необходимые для школьного образования | $noComputerYes# Да | $noComputerNo# Нет |
| 13 | Ребенок НЕ оснащен необходимой школьной формой и сезонной одеждой для посещения образовательного учреждения | $noUniformYes# Да | $noUniformNo# Нет |
| 14 | У ребёнка конфликт с учителем/сотрудником школы (например, открытая конфронтация, занижение оценок и т. д.) | $teacherConflictYes# Да | $teacherConflictNo# Нет |
| 15 | Ребенок НЕ имеет в доме оборудованное место для выполнения домашних заданий (стол, стул, никто не отвлекает) | $noHomeworkSpaceYes# Да | $noHomeworkSpaceNo# Нет |
| 16 | **Ребенок НЕ посещает школу из-за проблем в поведении (бродяжничество, асоциальное /оппозиционное/аморальное поведение). СРОЧНЫЕ МЕРЫ !!!** | * **Да** | * Нет |
| 17 | Низкая учебная мотивация ребенка из-за психологического давления со стороны родителей | **$**noMotivationYes**# Да** | $noMotivationNo# Нет |
|  | Другие проблемы и беспокойства (написать) | | |
|  | Другое (написать) | | |
|  | Другое (написать) | | |
|  | **Анализ информации, полученной при проведении оценки по разделу Образование.** *Опишите подробно сильные стороны и конкретные области, где потребности не удовлетворяются, и любые доказательства, которые указывают на то, что ребёнку наносится или может быть нанесён значительный вред в отношении его образования. Необходимо учесть факторы риска (если есть) и включить в Индивидуальный план сопровождения, в блок**«Образование».* | | |

* 1. **ЭМОЦИОНАЛЬНОЕ РАЗВИТИЕ И ПОВЕДЕНИЕ**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ***№*** | | | ***Вопросы:*** | ***Да*** | ***Нет*** | |
| 1 | | | Ребенок легко расстраивается, часто эмоционально не стабилен | $easilyUpsetYes# Да | $easilyUpsetNo# Нет | |
|  | | | **В течение последнего месяца испытывал (а):**  **симптомы тревожности (чрезмерное беспокойство, испуг, избегание, страх) пережить или стать свидетелем травмирующей ситуации с угрозой для жизни (при необходимости провести скрининг). СРОЧНЫЕ МЕРЫ!!!!** | **$**anxietyYes**# Да** | $anxietyNo# Нет | |
|  | | | ЕСЛИ ОТВЕТ «ДА» Открытый вопрос: Уточните причину\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ответ перенести в индивидуальный план в блок «Эмоциональное развитие и поведение».  **СРОЧНЫЕ МЕРЫ!!!!** | ЕСЛИ ОТВЕТ «ДА» | | |
| 2 | | | Ребёнок НЕ может заводить и поддерживать дружбу со сверстниками | $noSchoolFriendsYes# Да | $noSchoolFriendsNo# Нет | |
| 2.1 | | | ЕСЛИ ОТВЕТ «ДА». Уточните причину\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ответ перенести в индивидуальный план в блок «Эмоциональное развитие и поведение» | ЕСЛИ ОТВЕТ «ДА» | | |
| 3 | | | **В течение последнего месяца испытывал (а):**  **симптомы депрессии (грусть, апатия, потеря интереса к окружающему и др.) СРОЧНЫЕ МЕРЫ!!!!** | **$**depressionYes**# Да** | $depressionNo# Нет | |
| 3.1 | | | ЕСЛИ ОТВЕТ «ДА» Открытый вопрос: Уточните причину\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ответ перенести в индивидуальный план в блок «Эмоциональное развитие и поведение». **СРОЧНЫЕ МЕРЫ!!!!** | ЕСЛИ ОТВЕТ «ДА» | | |
| 4 | | **Ребенок подвергается буллингу в школе. СРОЧНЫЕ МЕРЫ!!!!** | | **$**bulliedYes**# Да** | $bulliedNo# Нет | |
|  | | ЕСЛИ ОТВЕТ «ДА» Ответ перенести в индивидуальный план в блок «Эмоциональное развитие и поведение. **СРОЧНЫЕ МЕРЫ!!!!** | | ЕСЛИ ОТВЕТ «ДА» | | |
| 5 | | **Ребенок часто находится вне дома допоздна без разрешения родителей.** | | $outsideHomeYes# Да | $outsideHomeNo# Нет | |
| 6 | | **Ребенок часто эмоционально отстраняется / много времени проводит в одиночестве?** | | $emotionalAloneYes# Да | $emotionalAloneNo# Нет | |
| 6.1 | ЕСЛИ ОТВЕТ «ДА». Открытый вопрос: Уточните причину\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ответ перенести в индивидуальный план в блок «Эмоциональное развитие и поведение» | | ЕСЛИ ОТВЕТ «ДА» | | |
| 7 | | | **Ребёнок когда-либо сознательно наносил себе самоповреждения (самопорезы, самоожоги, самоудары, кроме пирсинга и татуировок)** | | $selfHarmYes# Да | | $selfHarmNo# Нет |
| 8 | | | **Ребенок имеет случаи, когда он сбегал/уходил из дома** | | $leftHomeYes# Да | | $leftHomeNo# Нет |
| 9 | | | **Ребенок задирает детей в классе / школе** | | $zadiraYes# Да | | $zadiraNo# Нет |
| 10 | | | **Ребенок демонстрирует вызывающее (рискованное) поведение, которое угрожает его безопасности** | | $riskyBehaviourYes# Да | | $riskyBehaviourNo# Нет |
| 10.1 | | | ЕСЛИ ОТВЕТ «ДА». Открытый вопрос: Уточните причину постановки на учет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ответ перенести в индивидуальный план в блок «Эмоциональное развитие и поведение» | | ЕСЛИ ОТВЕТ «ДА» | | |
| 11 | | | **Ребенок является свидетелем конфликтов, приводящих к небезопасному поведению взрослых** | | $witnessConflictYes# Да | | $witnessConflictNo# Нет |
| 11.1 | | | ЕСЛИ ОТВЕТ «ДА». Открытый вопрос: Уточните причину постановки на учет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ответ перенести в индивидуальный план в блок «Эмоциональное развитие и поведение» | | ЕСЛИ ОТВЕТ «ДА» | | |
| 12 | | | **Ребенок НЕ умеет контролировать собственные эмоции** | | $noControlEmotionYes# Да | | $noControlEmotionNo# Нет |
| 13 | | | **Ребенок высказывает суицидальные мысли/намерения.**  **СРОЧНЫЕ МЕРЫ!!!!** | | **$suicidalDreamYes# Да** | | $suicidalDreamNo# Нет |
| 14 | | | **Ребенок в течение года совершил попытку суицида. СРОЧНЫЕ МЕРЫ!!!!** | | **$**suicidalActionYes**# Да** | | $suicidalActionNo# Нет |
| 15 | | | Ребенок совершал/совершает кражи | | $robberyYes# Да | | $robberyNo# Нет |
| 16 | | | Ребенок состоит на учете по правонарушениям (в инспекции по делам несовершеннолетних) | | $uchetYes# Да | | $uchetNo# Нет |
| 17 | | | ЕСЛИ ОТВЕТ «ДА». Открытый вопрос: Уточните причину постановки на учет\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ответ перенести в индивидуальный план в блок «Эмоциональное развитие и поведение» | | ЕСЛИ ОТВЕТ «ДА» | | |
| 17 | | | **Ребенок в школе является агрессором (буллером) (издевательства, вымогательства, запугивание детей и др.). СРОЧНЫЕ МЕРЫ!!!!** | | **$**aggressorYes**# Да** | | $aggressorNo# Нет |
| 19 | | | **Ребенок НЕ различает хорошее и плохое** | | $noGoodBadYes# Да | | $noGoodBadNo# Нет |
| 20 | | | В общественных местах ребенок НЕ ведет себя в соответствии с общественными нормами | | $noSocietyNormsYes# Да | | $noSocietyNormsNo# Нет |
|  | | | Другие проблемы и беспокойства (написать) | | | | |
|  | | | Другое (написать) | | | | |
|  | | | Другое (написать) | | | | |
| **Анализ информации, собранной во время проведения оценки в области эмоционального и поведенческого развития.** *Опишите подробно сильные стороны, области, в которых потребности ребёнка не удовлетворены, опишите доказательства, которые указывают на то, что ребёнку наносится или может быть нанесён ощутимый вред в отношении его эмоционального и поведенческого развития. Возможные факторы риска (если есть) должны быть приняты во внимание и включены в Индивидуальный план сопровождения,* *в блок**«****Эмоциональное развитие и поведенческое****».* | | | | | | | |

* 1. **ИДЕНТИЧНОСТЬ И СОЦИАЛЬНАЯ ПРЕЗЕНТАЦИЯ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***№*** | ***Вопросы:*** | ***Да*** | ***Нет*** |
| 1 | Ребенок испытывает дискриминацию по признаку расы, пола, сексуальной ориентации, инвалидности или религиозных убеждений и т. д. | **$**discriminationYes**# Да** | $discriminationNo# Нет |
| 1.1 | ЕСЛИ ОТВЕТ «ДА». Уточните причину\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ответ перенести в индивидуальный план в блок «Эмоциональное развитие и поведение» | ЕСЛИ ОТВЕТ «ДА» | |
| 2 | У ребенка НЕТ ощущения принадлежности к семье и того, что семья его принимает | $noFamilyBelongYes# Да | $noFamilyBelongNo# Нет |
| 3 | Ребёнок испытывает трудности при общении с людьми определенного пола ( мальчик/ девочка общается только с девочками или только с мальчиками, и/или испытывает трудности при общении с людьми его же пола) | $certainGenderProblemYes# Да | $certainGenderProblemNo# Нет |
| 4 | У ребёнока есть трудности восприятия своего пола (мальчик/девочка) | $genderAcceptanceProblemYes# Да | $genderAcceptanceProblemNo# Нет |
| 4.1. | ЕСЛИ ОТВЕТ «ДА». Уточните причину\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Ответ перенести в План в блок «Идентичность и социальная презентация». | ЕСЛИ ОТВЕТ «ДА» | |
| 5 | У ребенка НЕ развито позитивное ощущение собственной индивидуальности*.* | $noPositiveIndividualYes# Да | $noPositiveIndividualNo# Нет |
| 6 | Ребёнок НЕ способен принимать решения по необходимым вопросам в соответствии своего возраста (рассказать о себе, ориентироваться в расписании уроков, знать время, дорогу до школы и обратно, адрес проживания, самостоятельно собрать школьный рюкзак и т. д.) | $noDecisionMakerYes# Да | $noDecisionMakerNo# Нет |
| 6.1 | ЕСЛИ ОТВЕТ «ДА». Уточните причину\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ответ перенести в План в блок «Идентичность и социальная презентация» | ЕСЛИ ОТВЕТ «ДА» | |
| 7 | Ребенок не уверен в себе и испытывает трудности в отношениях со сверстниками и обществом в целом (например, коммуникативные и др.) | $noConfidentYes# Да | $noConfidentNo# Нет |
| 8 | Ребенок НЕ удовлетворен своим внешним видом. Ребенок провоцирует и бросает вызов своим внешним видом (одевается не в соответствии со своим полом, цветной, яркий окрас волос, яркий, вызывающий макияж, эпатажнность в одежде и др). | $noHappyLookYes# Да | $noHappyLookNo# Нет |
| 9 | У ребенка НЕ развито/ развивается ощущение культурной и этнической принадлежности (не знает традиции своей культуры, язык и т. д.). | $noCultureYes# Да | $noCultureNo# Нет |
| 10 | Ребенок НЕ самостоятелен для своего возраста | $noIndependentYes# Да | $noIndependentNo# Нет |
| 11 | Ребёнок НЕ ухожен, не опрятен.Не соблюдает гигиену | $noHygieneYes# Да | $noHygieneNo# Нет |
|  | Другие проблемы и беспокойства (написать) | | |
|  | Другое (написать) | | |
|  | Другое (написать) | | |
| **Анализ информации, собранной во время оценки развития идентичности, Я-образа.** *Опишите подробно сильные стороны и области, где потребности ребёнка не удовлетворяются. Представьте доказательства, которые указывают на то, что ребёнку наносится или может быть нанесён вред в отношении развития его идентичности и Я-образа. Необходимо принять во внимание факторы риска и включить их в Индивидуальный план сопровождения* | | | |

* 1. **СЕМЬЯ И СОЦИАЛЬНЫЕ ОТНОШЕНИЯ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***№*** | ***Вопросы:*** | ***Да*** | ***Нет*** |
| 1 | У ребёнка НЕТ прочных и позитивных отношений с родителями/родителем | $noPositiveWithParentYes# Да | $noPositiveWithParentNo# Нет |
| 1.1 | ЕСЛИ ОТВЕТ «ДА». Уточните причину\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ответ перенести в План в блок «Семья и социальные отношения» | * ЕСЛИ ОТВЕТ «ДА» | |
| 2 | У ребёнка НЕТ взрослого (родителя/ родственника), которому он может довериться | $noAdultDependYes# Да | $noAdultDependNo# Нет |
| 3 | **Жестокое и небрежное обращение с детьми. Домашнее насилие (все виды насилия). Физическое и эмоциональное небрежное обращение. Экономическое насилие и принуждение. Детский труд и эксплуатация. СРОЧНЫЕ МЕРЫ!!!!** | **$**abusiveBehaviorOfParentsYes**# Да** | $abusiveBehaviorOfParentsNo# Нет |
| 4 | В отношениях между родителями и детьми НЕТ привязанности | $noBondingParentKidYes# Да | $noBondingParentKidNo# Нет |
| 5 | В семейном окружении, ребенка есть люди, которые не нравятся ребенку. Ребенок о них плохо отзывается | $noLikeFamilyMemberYes# Да | $noLikeFamilyMemberNo# Нет |
| 5.1 | ЕСЛИ ОТВЕТ «ДА». Открытый вопрос: Кем приходится ребенку? И почему у ребенка негативное отношение к данному лицу? По возможности изучите причины этого.  Ответ перенести в План в блок «Семья и социальные отношения» в ситуации сексуального домогательства и или другого вида насилия обращения | * ЕСЛИ ОТВЕТ «ДА» | |
| 6 | У ребенка НЕТ хорошего круга друзей (например, к ребенку не приходят в дом сверстники и не играют, не дружат с с ним, не приглашают ребенка к себе домой и /или не проводят с ним досуг, в окружении ребенка замечены дети с девиантным поведением) | $noFriendYes# Да | $noFriendNo# Нет |
| 6.1 | Если ответ «ДА». Задать открытый вопрос: «С чем это связано?» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ответ перенести в индивидуальный план в блок « Семья и соц. отношения») | * Если ответ «ДА» | |
| 7 | У родителей ребенка НЕ развиты навыки (уход и забота, эмоциональное тепло, выстраивание границ, стимулирование и др.) | $noParentSkillYes# Да | $noParentSkillNo# Нет |
| 8 | Ребенку часто приходится присматривать за родителями и выполнять роль взрослых/ родителей | $takeParentRoleYes# Да | $takeParentRoleNo# Нет |
| 9 | Родители/опекуны менялись в течение жизни ребенка | $parentsChangedYes# Да | $parentsChangedNo# Нет |
| 10 | Ребенок на постоянной основе является свидетелем конфликтов в семье между взрослыми/взрослыми и детьми | $constantlySeeingConflictsYes# Да | $constantlySeeingConflictsNo# Нет |
|  | Если ответ «ДА». Уточнить: «С чем это связано?» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ответ перенести в индивидуальный план в блок « Семья и соц. отношения») | Если ответ «ДА» | |
| 11 | Ребенок НЕ имеет время для общения с друзьями за пределами школы | $noSpareTimeYes# Да | $noSpareTimeNo# Нет |
| 12 | Отдалённость проживания родителей и /опекунов и отсутствие ресурсов затрудняют организацию и осуществление контактов с ребенком (ребенок проживает в интернате, общежитии, у родственников/знакомых и т. д.) | $farAwayYes# Да | $farAwayNo# Нет |
| 13 | **Ребенок НЕ защищен от того, чтобы видеть или быть вовлеченным во взрослое сексуальное поведение. СРОЧНЫЕ МЕРЫ!!!!** | **$**notSecuredFromSexualAffectionYes**# Да** | $notSecuredFromSexualAffectionNo# Нет |
| 13.1 | Если ответ «ДА». Уточните ответ. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Ответ перенести в индивидуальный план в блок « Семья и соц. отношения») **СРОЧНЫЕ МЕРЫ!!!!** | * Если ответ «ДА» | |
| 14 | Проблемы в детско-родительских отношениях. Ребенок НЕ доволен контактами, его чувствами по поводу родителей (братьев и сестер). | $problemParentKidYes# Да | $problemParentKidNo# Нет |
| 15 | У членов семьи есть какие-либо хронические заболевания(в том числе алкогольная/наркотическая зависимость, психическое расстройство/болезнь). | **$**chronicYes**# Да** | $chronicNo# Нет |
| 15.1 | ЕСЛИ ОТВЕТ «ДА» Опишите вкратце \_\_\_\_\_\_\_\_ | ЕСЛИ ОТВЕТ «ДА» | |
| 16 | Имеет ли кто-то из членов семьи, проживающих в единой жилой площади с ребенком, судимость в прошлом или находится в тюремном заключении | $sudimostYes# Да | $sudimostNo# Нет |
| 17 | Семья пережила травмирующее событие или кризис, который так и не разрешился (например, потеря близкого родственника). | $traumaPastYes# Да | $traumaPastNo# Нет |
| 17.1 | ЕСЛИ ОТВЕТ «ДА». Открытый вопрос: Опишите вкратце событие \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Утверждение перенести в План в блок «История семьи» | * ЕСЛИ ОТВЕТ «ДА» | |
|  | Другие проблемы и беспокойства (написать) | | |
|  | Другое (написать) | | |
|  | Другое (написать) | | |
| **Анализ информации, собранной при проведении оценки по разделу семейные и социальные отношения.** **Выводы по семейным и факторам окружения:** потребности и сильные стороны.  *Подытожьте, как семья и факторы окружения, выявленные в ходе Глубинной Оценки, воздействуют напрямую на прогресс развития ребёнка или на родительскую способность адекватно реагировать на нужды ребёнка. Опишите сильные стороны и области, где потребности ребёнка не удовлетворяются, и на это нужно обратить внимание, когда родители заботятся о ребёнке и контактируют с ним. Возможные факторы риска (если есть) должны быть приняты во внимание и включены в Индивидуальный план сопровождения* | | | |

* 1. **НАВЫКИ САМООБСЛУЖИВАНИЯ/ УХОД ЗА СОБОЙ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***№*** | ***Вопросы:*** | ***Да*** | ***Нет*** |
| 1 | Родители ребёнка НЕ поощряют/поощряли физически заботиться о себе в соответствии с возрастом и стадией развития и НЕ прививают/ прививали навыки работы по дому, также независимой социальной активности под присмотром взрослых и с проверкой безопасности | $noPoowrenieYes# Да | $noPoowrenieNo# Нет |
| 2 | У ребенка НЕ привиты ранние практические навыки, такие как умение самостоятельно одеваться и есть, возможности и приобретение уверенности для различных занятий вне дома, а для более старших (молодых ) людей НЕ приобретены практические и иные навыки, необходимых для отдельного независимого проживания. | $noPracticalSkillYes# Да | $noPracticalSkillNo# Нет |
| 3 | Ребёнок Не научился обращаться с деньгами. Родитель/опекун НЕ работает с ребёнком по навыкам самопомощи и безопасности в доме и за его пределами (безопасность на дороге, возможная опасность от незнакомых прохожих и т. д.). | $noMoneySkillYes# Да | $noMoneySkillNo# Нет |
| 4 | У ребенка с уязвимостью (инвалидность и др.) НЕ развиты навыков самопомощи. | $notAbleToCareHimselfYes# Да | $notAbleToCareHimselfNo# Нет |
|  | Другие проблемы и беспокойства (написать) | | |
|  | Другое (написать) | | |
| **Анализ информации, собранной во время проведения оценки по разделу Навыки самообслуживания.** *Опишите подробно сильные стороны и укажите области, где потребности ребёнка не удовлетворяются. Приведите доказательства, которые указывают на то, что ребёнку причиняется или может быть причинён значительный вред в отношении развития навыков самопомощи. Возможные факторы риска (если есть) должны быть приняты во внимание и включены в Индивидуальный план сопровождения.* *.* | | | |

1. **ВОЗМОЖНОСТИ РОДИТЕЛЕЙ**
   1. **БАЗОВЫЙ УХОД И ОБЕСПЕЧЕНИЕ БЕЗОПАСНОСТИ**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***№*** | ***Вопросы:*** | ***Да*** | | ***Нет*** |
| 1 | Родители НЕ способны обеспечить базовые потребности ребенка (еда, одежда, жилье, школьные принадлежности и т. д.) | $parentNotAbleToProvideBasicThingYes# Да | | $parentNotAbleToProvideBasicThingNo# Нет |
| 1.1 | ЕСЛИ ОТВЕТ «ДА». Уточните с чем это связано\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ответ перенести в План в блок «Базовый уход и обеспечение безопасности» | ЕСЛИ ОТВЕТ «ДА» | | |
| 2 | У ребенка НЕТ четкого распорядок дня (режим сна, приема пищи, прогулки, досуга и т.д.) | $noScheduleYes# Да | $noScheduleNo# Нет | |
| 3 | У ребенка НЕТ своего пространство в доме (комната,кровать, место для выполнения домашних заданий) | $haveEducationEnvYes# Да | $haveEducationEnvNo# Нет | |
| 4 | Родители НЕ следят за здоровьем ребенка, вовремя не обращаются к врачу когда возникает в этом необходимость | $parentsNotGoesToDoctorWhenNeededYes# Да | $parentsNotGoesToDoctorWhenNeededNo# Нет | |
| 5 | Родитель/опекун НЕ хвалят , не поощряют ребенка за его успехи (нет поддержки позитивной деятельности в обучении, в домашних делах и т.п.) | $noPraiseYes# Да | $noPraiseNo# Нет | |
| 6 | Ребенок часто менял/меняет школу/место жительство (из-за развода родителей, переезда родителей, недовольства родителя школой и др. причины) | $frequentSchoolChangeYes# Да | $frequentSchoolChangeNo# Нет | |
| 7 | Родитель/опекун НЕ знают о проблемах/ трудностях ребенка в школе | $noKnowProblemYes# Да | $noKnowProblemNo# Нет | |
| 8 | Родители, не ищут, не интересуются, когда ребенок задерживается поздно и не приходит домой вовремя после школы/досуга и др. | $parentNoInterestWhereYes# Да | $parentNoInterestWhereNo# Нет | |
| 9 | В семье НЕТ правил, поддержание надлежащей дисциплины, моделирование родителями позитивного поведения | $noLawFamilyYes# Да | $noLawFamilyNo# Нет | |
|  | Другие проблемы и беспокойства (написать) | | | |
|  | Другое (написать) | | | |
| **Анализ информации, собранной при проведении оценки в разделе Базовый уход и обеспечение безопасности.** *Опишите подробно сильные стороны и области, где потребности ребёнка не удовлетворяются. Представьте доказательства, указывающие на то, что ребёнку наносится или может быть нанесён значительный вред в данном аспекте. Возможные факторы риска (если есть) должны быть приняты во внимание и включены в Индивидуальный план сопровождения.* | | | | |

**3.2 ЖИЛЬЕ. РАБОТА. ДОХОД СЕМЬИ**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ***№*** | ***Утверждения*** | ***Да*** | ***Нет*** |
| 1 | Семья НЕ имеет собственное жилье (проживают в арендном/съёмном жилье | $noHaveOwnHouseYes# Да | $noHaveOwnHouseNo# Нет |
| 2 | **Семья подвергается выселению или сейчас проживает в аварийном жилье** | $avaryHomeYes# Да | $avaryHomeNo# Нет |
| 3 | Нынешнее жилье и район проживания НЕ безопасны для ребёнка | $currentHomeBadYes# Да | $currentHomeBadNo# Нет |
| 3.1 | ЕСЛИ ОТВЕТ «ДА»  Открытый вопрос: Уточните с чем это связано\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | ЕСЛИ ОТВЕТ «ДА» | |
| 4 | Родители ребенка безработные или работают сезонно или в рабочей миграции. | $parentUnemployedYes# Да | $parentUnemployedNo# Нет |
| 4.1 | ЕСЛИ ОТВЕТ «ДА»  Открытый вопрос: Уточните с чем это связано\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Утверждение перенести в План в блок «Жилье, работа, доход семьи» | ЕСЛИ ОТВЕТ «ДА» | |
| 6 | Семья НЕ получает положенные льготы и пособия | $familyNoTakeNeededAllowanceYes# Да | $familyNoTakeNeededAllowanceNo# Нет |
| 6.1 | ЕСЛИ ОТВЕТ «ДА»  Открытый вопрос: Уточните с чем это связано\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Утверждение перенести в План в блок «Жилье, работа, доход семьи» | ЕСЛИ ОТВЕТ «ДА» | |
| 7 | Семья имеет определенные трудности в материальном обеспечении развития детей (оплата за обучение детей, спортивные секции, кружки для детей, возможные кредиты и т.д.) Нет регулярного дохода в течение длительного периода времени. | $haveMaterialIssueYes# Да | $haveMaterialIssueNo# Нет |
| 7.1 | ЕСЛИ ОТВЕТ «ДА»  Открытый вопрос: Опишите вкратце \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Утверждение перенести в План в блок «Жилье, работа, доход семьи» | ЕСЛИ ОТВЕТ «ДА» | |
|  | Другие проблемы и беспокойства (написать) | | |
|  | Другое (написать) | | |