# Примерный протокол стандартизированного (нестандартизированного) наблюдения за детьми ветеранов (участников) СВО

*Наименование образовательной организации \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Класс / группа* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Информация об обучающемся:

*Фамилия, имя, отчество \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Дата рождения:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **№ п/п** | **Причины для отнесения обучающегося в группу ПППВ** | **Признаки наблюдения** | **Отметка о наличии** | **Форма документа** | **Наличие справок от профильных специалистов** |
| 1. | **Сниженные адаптационные способности (проблемы социальной адаптации)** | Необщительность в группе сверстников |  |  |  |
| Отказ посещать образовательную организацию |  |  |  |
| Появившиеся трудности в учебной деятельности |  |  |  |
| Нетипичные эмоциональные реакции |  |  |  |
| 2. | **Неудовлетворительное психологическое состояние, в том числе, обусловленное пережитым травмирующим событием, гибелью**  **родственников или близких лиц, ИЛИ**  **кризисное состояние, возникшее в результате воздействия**  **психотравмирую щей ситуации, перенесенных тяжелых заболеваний, физических травм, медицинского вмешательства и др.** | Избегающее поведение, связанное с травмирующим фактором |  |  |  |
| Подавленность, апатия, пассивность |  |  |  |
| Желание все время находиться со взрослым |  |  |  |
| Замкнутость, скрытность |  |  |  |
| Психосоматическая симптоматика |  |  |  |
| Повторяющиеся воспоминания, кошмары, связанные с психотравмирующей ситуацией |  |  |  |
| 3. | **Склонность к аддиктивному поведению** | Раздражительность |  |  |  |
| Замедленный или наоборот ускоренный темп речи |  |  |  |
| Зависимость от гаджетов (в ущерб другим видам деятельности) |  |  |  |
| Плохое самочувствие |  |  |  |
| Нездоровый / неопрятный внешний вид |  |  |  |
| 4. | **Склонность к девиантному поведению** | Конфликтность, агрессивность |  |  |  |
| Игнорирование поручений педагогов |  |  |  |
| Вызывающее поведение |  |  |  |
| Эмоциональная неустойчивость: частая смена настроения |  |  |  |
| Экстремальный досуг |  |  |  |
| 555. | **Склонность к суицидальному поведению** | Подавленность, отрешенность, апатия |  |  |  |
| Прямые высказывания о намерении ухода из жизни, размышления об отсутствии ценности жизни |  |  |  |
| Повышенная чувствительность к словам других людей |  |  |  |
| 6. | **Нарушения в развитии (в случае, если это несовершеннолетн ий)** | Нарушение когнитивных функций (внимание, мышление, память, речи) |  |  |  |
| Трудности в обучении (отставание от образовательной программы) |  |  |  |
| Повышенная утомляемость |  |  |  |
| Трудно контролируемое собственное эмоциональное состояние |  |  |  |
| 7. | **Сниженная самооценка** | Повышенная самокритика |  |  |  |
| Подавленное настроение, изоляция от окружающих, замкнутость |  |  |  |
| Проявление тревоги при нахождении в обществе |  |  |  |
| Навязчивые негативные мысли о своей внешности |  |  |  |
| 8. | **Проявления депрессивного состояния** | Подавленное настроение |  |  |  |
| Частая изоляция от социума, замкнутость |  |  |  |
| Нарушение сна, питания.  Перестал ухаживать за собой |  |  |  |
| Жалобы на головные боли, боли в животе, трудности с дыханием |  |  |  |
| 9. | **Посттравматичес кое стрессовое расстройство** | Трудности со сном (кошмары, плач во сне) |  |  |  |
| Признаки поведения, характерные для более раннего возраста |  |  |  |
| Навязчивые воспоминания о травме (рисунки, письма) |  |  |  |
| Подавленный эмоциональный фон |  |  |  |
| Трудности с контролированием эмоций: гнев, агрессивное поведение |  |  |  |
| Острая реакция на громкие звуки |  |  |  |
| Частые проявления страхов |  |  |  |

**Классный руководитель**

(*воспитатель / куратор группы / заместитель декана по воспитательной работе***)** / Фамилия, имя, отчество

**Педагог-психолог / психолог** / Фамилия, имя, отчество

**Дата заполнения протокола**