

**Характеристика
на ф.и.о. несовершеннолетнего**

1. Общая информация.

1. Дата рождения
2. Место рождения
3. Домашний адрес
4. Наименование образовательной организации
5. Класс

2. Семейное окружение.

6. Характеристика семейно-бытовых условий (статус семьи – полная/неполная, опекаемая, материальное положение, условия проживания (благоустроенная квартира, другое).
7. Особенности взаимоотношений ребенка с родителями, братьями и сестрами.
8. Участие родителей в жизни несовершеннолетнего (посещение родительских собраний, взаимодействие родителей с классным руководителем, посещение школьных мероприятий).

3. Обучение и внеурочная деятельность

9. Успеваемость.
10. Участие в классных и школьных мероприятиях.
11. Участие во внеурочной деятельности и занятость в дополнительном образовании (кружки, спортивные секции), интересы, увлечения
12. Сведения о постановке на учет, снятия с учета как отдельная категория несовершеннолетних обучающихся, подлежащих учету (ВШУ, КДНиЗП, ПДН, ТЖС, СОП, РНД, РПНД, ОВЗ, СВО, опекаемые и т.д.) и причины (основание) постановки на учет, снятия с учета.

4. Межличностное общение

13. Наличие (отсутствие) друзей
14. Взаимоотношения с одноклассниками, положение в классе
15. Взаимоотношения с педагогами (наличие, отсутствие конфликтов)
16. Наличие близкого друга/подруги
17. Привычные формы поведения досуга
18. Участие в неформальных группах и интернет-сообществах
19. Вредные привычки

Место подписи директора образовательной организации по последнему месту учебы
несовершеннолетнего _____ /расшифровка ф.и.о./

Место подписи классного руководителя (куратора) _____ /расшифровка ф.и.о./

Место печати ОО

Чек-лист факторов риска кризисного состояния

	Да	Нет
1. Учебная деятельность		
Резкое снижение уровня успеваемости по 2-м и более предметам		
Пропуски уроков без уважительных причин, уходы		
2. Межличностные отношения		
Повторяющиеся оскорбления, насмешки, издевательства, унижения со стороны сверстников (по какому-либо признаку: внешность, субкультура, интересы, стиль одежды, состояние здоровья и т.д.)		
Продолжительный конфликт с близкими друзьями, одним учеником, группой подростков или всем классом (2 недели и более), а также повторяющиеся конфликты.		
Конфликт с педагогом		
Неразделенная любовь, расставание (разрыв отношений) с близким человеком		
3. Поведение		
Продолжительное (более недели) сниженное настроение, общее ухудшение состояния (нарушение аппетита, сонливость, снижение активности, усталость, снижение внимания, повышенная утомляемость, жалобы на нездоровье)		
Наличие фактов употребления ПАВ, общение в группе сверстников, употребляющих ПАВ		
Наличие самоповреждений: порезы, проколы, татуаж		
Наличие прямых или косвенных фраз, свидетельствующих о нежелании жить, шутки о самоубийстве, заинтересованность вопросами смерти, высказывания об отсутствии ценности жизни		
Наличие антивитальной символики, изображений, фраз и статусов в социальных сетях интернета, в школьных тетрадях, участие в антивитальных интернет-группах, играх.		
4. Семейная ситуация и состояние		
Переживание острой кризисной ситуации в семье (утрата близких, развод родителей, суицид/суицидальная попытка, самоповреждающее поведение родственников, близких друзей, факты жестокого обращения, внезапное значительное ухудшения материального положения, состояния здоровья членов семьи)		
Наличие острого и/или повторяющихся конфликтов ребенка с родителями		
Завышенные требования к домашним и семейным обязанностям, в том числе перекалывание родительской ответственности за младших детей		
Отношение родителей к ребенку «эмоционально холодное», чрезмерно критичное, с проявлениями эмоционального насилия. Со стороны родителей допускается унижение, оскорбление по отношению к ребенку, запугивание наказанием, проявляется физическое насилие, пренебрежение, запугивание, угрозы		
ИТОГО		

СОГЛАСИЕ
на передачу персональных данных третьим лицам

Я, _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью)
(паспорт № _____, выдан _____),
(кем, когда)

адрес: _____,
в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных
данных» даю согласие _____
(кому: полное наименование оператора персональных данных)

на передачу персональных данных о результатах психодиагностических, мониторинговых обследований моего ребенка _____
(ФИО ребенка)

В _____
(кому: полное наименование организации)

с целью создания и поддержания психологически комфортных и безопасных образовательных условий для обучающегося:

- Ф.И.О. (полностью);
- Результаты мониторингов психологического здоровья за последние 3 года;
- Результаты социально-психологического тестирования за последние 3 года.

Согласие дано по собственной воле и в своих интересах. Согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации и может быть мною отозвано в письменном виде.

_____ (дата) _____ (подпись) _____ (расшифровка подписи)