**Таблица факторов наличия кризисной ситуации у обучающихся \_\_\_\_\_ класса**

Укажите, пожалуйста, напротив каждого фактора фамилии обучающихся, у которых было или Вы замечали:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  **Факторы** | **Особенности** | **Фамилии**  |
| ИДЕАЛЬНЫЕ | Открытые высказывания о желании покончить жизнь самоубийством («Я собираюсь покончить с собой», «Я не могу так жить»). |  |
| Косвенные высказывания о возможности суицидальных действий («Я больше не буду ни для кого проблемой», «Тебе больше не придется за меня волноваться»). |  |
| СИТУАТИВНЫЕ | Суициды родственников, родителей. |  |
| Смерть близкого родственника. |  |
| Неизлечимые или тяжелые соматические заболевания близких родственников, самого ребенка. |  |
| Наличие в семье психических больных. |  |
| Разводящиеся родители, конфликты в семье. |  |
| Алкоголизм или наркомания родителей, асоциальная семья. |  |
| Неполная семья, семья с отчимом или мачехой. |  |
| Резкое изменение социального статуса родителей (потеря работы, разорение). |  |
| Изменение места жительства, места учебы(в течение последнего года) |  |
| Является отверженным. |  |
| Является жертвой насилия: физического, эмоционального, сексуального *(укажите какого).* |  |
| ПОВЕДЕНЧЕСКИЕ | Резкая потеря интереса к деятельности (досуговой, учебной, домашней помощи). |  |
| Резкое изменение стиля поведения и способов общения (был таким – стал другим). |  |
| Стремление к изоляции, устойчивое сильное уединение. |  |
| Употребление подростком наркотиков. |  |
| Изменение аппетита, сна, ритма жизни. |  |
| Символическое прощание ребенка с ближайшим окружением (отказ от личных вещей, приведение их в порядок и т.п.) |  |
| Стремление к рискованным действиям |  |
| Резкое несоблюдение правил личной гигиены. |  |
| Частые случаи травматизма, самоповреждение, членовредительство. |  |

Классный руководитель \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (фамилия)

Дата\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_