

РЕЗУЛЬТАТЫ АНКЕТИРОВАНИЯ CANS (ВОЗРАСТ ОТ 6 ДО 20 ЛЕТ)

Имя:	Дата рождения:	Номер дела/буквенное обозначение:
------	----------------	-----------------------------------

Результаты анкетирования CANS отражают индивидуальные потребности и сильные стороны ребенка. В случае с потребностями цифра 0 означает, что признаки проблемы отсутствуют, цифра 1 означает необходимость проявлять повышенное внимание, цифра 2 показывает, что существует необходимость в принятии мер, а цифра 3 — что данный аспект является приоритетным и необходимо спланировать соответствующие меры. В случае с сильными сторонами цифры 0 и 1 показывают, что ребенок наделен соответствующим качеством, а цифры 2 и 3 — что ему нужно развить соответствующее качество. В резюме кратко излагаются пожелания к работе куратора, основанные на анализе пунктов, по которым были выставлены оценки «2» и «3».

РИСКИ, СВЯЗАННЫЕ С ПОВЕДЕНИЕМ ДЕТЕЙ/ПОДРОСТКОВ				
Элемент оценки	0	1	2	3
1. Риск самоубийства	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Случаи самоповреждения, не связанные с попытками самоубийства	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Прочие случаи самоповреждения/неосторожного поведения	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Опасность для окружающих	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Склонность к побегу	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Делинквентность	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Принятие решений	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Поджоги	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Агрессивное сексуальное поведение	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Перечислите все случаи поведения, действия и прочие факты, которые подтверждают вышеизложенное:				

СИЛЬНЫЕ СТОРОНЫ ДЕТЕЙ/ПОДРОСТКОВ					
Элемент оценки	0	1	2	3	НП
10. Сильные стороны семьи	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
11. Навыки межличностного общения	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
12. Условия для учебы	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
13. Профессиональная подготовка	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Умение справляться с трудностями и получать удовольствие от жизни	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
15. Оптимизм	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
16. Таланты и интересы	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
17. Социальные связи	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
18. Естественная поддержка	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
19. Устойчивость отношений	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
20. Жизнестойкость	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Перечислите все случаи поведения, действия и прочие факты, которые подтверждают вышеизложенное:					

ТРАВМИРУЮЩИЕ СОБЫТИЯ И ОТРИЦАТЕЛЬНЫЙ ОПЫТ РЕБЕНКА

Элемент оценки	Да	Нет
21. Сексуальные посягательства	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22. Физическое насилие	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23. Эмоциональное/вербальное насилие	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24. Отсутствие заботы и ухода	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25. Медицинская травма	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
26. Присутствие при сценах домашнего насилия	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
27. Присутствие при сценах насилия в социуме/школе	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
28. Присутствие при военных действиях	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
29. Присутствие при действиях террористов	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
30. Присутствие при преступных действиях в качестве свидетеля/жертвы	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
31. Действия родителей, связанные с преступным поведением	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
32. Разлука с лицом, осуществлявшим уход за ребенком/потеря объекта привязанности	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Перечислите все случаи поведения, действия и прочие факты, которые подтверждают вышеизложенное:

ПРИЗНАКИ ТРАВМЫ И СТРЕССА

Элемент оценки	0	1	2	3
33. Реакция на травмирующий жизненный опыт	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
34. Травмирующий опыт переживания горя/разлуки	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
35. Воспоминания о травмирующих событиях/их повторное переживание	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
36. Чрезмерное возбуждение	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
37. Избегающее поведение	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
38. Потеря чувствительности	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
39. Диссоциация	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
40. Эмоциональная и/или физическая регуляция	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Перечислите все случаи поведения, действия и прочие факты, которые подтверждают вышеизложенное:

СПОСОБНОСТЬ ВЫПОЛНЯТЬ СОЦИАЛЬНЫЕ ФУНКЦИИ

Элементы оценки	0	1	2	3
41. Поведение в семье	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
42. Поведение по месту проживания	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
43. Поведение в обществе	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
44. Развитие/интеллект	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
45. Сенсорное восприятие	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
46. Самообслуживание/бытовые навыки	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
47. Отдых	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
48. Противоправное поведение	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
49. Медицинские/физические проблемы	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
50. Сон	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
51. Половое развитие	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
52. Поведение в школе	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
53. Посещение школы	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
54. Успеваемость в школе	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Перечислите все случаи поведения, действия и прочие факты, которые подтверждают вышеизложенное:				

КУЛЬТУРНЫЕ ОСОБЕННОСТИ

Элементы оценки	0	1	2	3
55. Язык	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
56. Культурная идентичность	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
57. Культурные мероприятия и поддержание традиций	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
58. Стресс, связанный с конфликтом культур	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Перечислите все случаи поведения, действия и прочие факты, которые подтверждают вышеизложенное:				

ПСИХОЛОГИЧЕСКИЕ/ЭМОЦИОНАЛЬНЫЕ ПОТРЕБНОСТИ

Элементы оценки	0	1	2	3
59. Импульсивность/гиперактивность	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
60. Депрессия и тревога	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
61. Психоз (психическое расстройство)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
62. Протестное поведение (отказ подчиняться авторитетам)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
63. Употребление психоактивных веществ	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
64. Нарушение привязанности	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
65. Нарушения пищевого поведения	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
66. Способность контролировать гнев	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
67. Взаимосвязь проблем с обстоятельствами	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
68. Длительность существования психических проблем	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
69. Смена поставщиков услуг	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Перечислите все случаи поведения, действия и прочие факты, которые подтверждают вышеизложенное:				