**Чек – лист «Признаков депрессивного состояния»**

**Дата:**

 «\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_\_\_г.

**Участник беседы** *(Ф.И.О./класс):* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Педагог-психолог: \_\_\_\_\_\_\_\_**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ *подпись ФИО*

***При выявлении более трех признаков маршрутизация в ГБУ ГППЦ ДОНМ.***

|  |  |
| --- | --- |
| 1. На консультации ребенок замкнут, погружен в свои переживания. Отказывается отвечать на вопросы
 |  |
| 1. Высказывается об отсутствии перспектив в работе с психологом: «мне это не поможет», «это бесполезно»
 |  |
| 1. Часто использует в речи выражения: «скучно», «мне все неинтересно», «все надоело», «ничего не хочу»
 |  |
| 1. Высказывается о потере интереса к общению с прежней компанией друзей
 |  |
| 1. Плачет на консультации, не может переключиться
 |  |
| 1. Предъявляет жалобы на нарушение аппетита
 |  |
| 1. Предъявляет жалобы на нарушение сна (спит очень много или очень мало). Чувствует усталость, даже после продолжительного отдыха
 |  |
| 1. Предъявляет жалобы на плохое самочувствие и непонятные боли (болит голова, живот, «где-то здесь»), даже если они не подтверждаются врачами
 |  |
| 1. Отвлекается на консультации, не может сконцентрироваться на теме беседы, часто переспрашивает
 |  |
| 1. К концу консультации у ребенка сохраняется подавленное эмоциональное состояние
 |  |