

**Программа оценки степени угрозы, представляемой учащимся школы в графстве Кларк**  
**Анкета для родителей – Уровень I**  
*Clark County Schools Student Threat Assessment Program*  
*Parent Questionnaire – Level I*

*This questionnaire is to be completed in person, or by phone, if the parent/guardian is unable to attend the Level I Screening. The parent/guardian can provide crucial information regarding the situation. Do not delay the Level I Screening if the parent is not available, is unwilling, or if the School Team determines that the parent should not be included at this time.*

*The Level I Screening is an examination of current circumstances and as these circumstances change, so too does risk potential. Each question is a prompt for exploration of circumstances that may involve the escalation of violence.*

**Directions for Administrator or School Counselor:** Contact parent/guardian and describe threat, dangerous situation or violent action that has brought the student to your attention. Explain your obligation and responsibility to investigate and assess any situation that may be dangerous for the student, other students and/or staff.

Имя и фамилия ученика (Student's Name): \_\_\_\_\_ Дата (Date): \_\_\_\_\_

Имя и фамилия родителя(-ей)/ опекуна (Parent's(s) / Guardian's Name): \_\_\_\_\_

Person completing the questionnaire: \_\_\_\_\_

Please attach to Level I Screening Form

**Please address the following questions through conversation or direct inquiry:**

1. Что родитель(-и)/опекун(-ы) знает(-ют) о случившемся/ по данному поводу? (1,2)\*
2. Каковы опасения родителя(-ей)/опекуна(-ов) или других членов семьи/ представителей общественности по поводу поведения или возможных насильственных действий? (5, 11, 15)\*
3. Выражал ли ваш учащийся какие-нибудь угрозы, мысли о насилии или желания/намерения нанести вред какому-либо лицу, животному или предмету (в школе, дома или в общественных местах)? (1,2,4)\*  
 Да  Нет Если да, объясните:
4. Выражал ли ваш учащийся желание/ планировал причинить себе вред?  
 Выражал желание  Да  Нет Планировал  Да  Нет  
 Если вы ответили «да» на какой-либо из этих вопросов, пожалуйста, подробно опишите это желание и/или план. (3)\*
5. Давал ли знать ученик каким-либо образом о своем желании приобрести огнестрельное или другое оружие?  
 Да  Нет Если да, то каковы были мотивы? (3)\*

**Clark County Schools Student Threat Assessment Program  
Parent Questionnaire – Level I**

6. Имеется ли доступ к огнестрельному или другому оружию? Имеется ли огнестрельное оружие где-либо в вашем доме или в домах, регулярно посещаемых родственников или друзей? (8)\*  
 Да  Нет Если да, то где?
7. Есть ли у школьника места, такие как личная спальня, машина и т.д., куда Вы как родитель не имеете доступа по причине договорённости, в силу сложившихся обстоятельств или из-за наличия замков и т. д.?  Да  Нет (9)\*
8. Каково отношение вашего ученика к насилию, чем он/она оправдывает/обосновывает его применение или неприменение? Как он/она проявляет это отношение? (10,12)\*
9. Проявляет ли школьник интерес к насилию, восхищение насилием или отождествляет себя с лицом, проявляющим насилие?  Да  Нет  
 Имеются ли какие-нибудь признаки интереса к карающим актам или актам особого мщения и насилия в кинофильмах, музыке, музыкальных видео, играх, литературе, интернетных сайтах? (10,11,12)\*  
 Да  Нет Если да, объясните:
10. Проявляет ли учащийся всё возрастающую сосредоточенность или возбуждение по какому-либо определённом поводу, такому как проблемы общения, подруги/друзья, справедливость, травля, месть и т.д.? (4,5,17,25)\*  
 Да  Нет Если да, объясните:
11. Наблюдались ли в последнее время какие-либо изменения в настроении/убеждениях или в поведении?  Да  Нет (13)\*  
 Испытал ли учащийся потерю близких отношений?  Да  Нет Пожалуйста, опишите:
12. Существуют ли определённые ситуации, возбуждающие склонность учащегося к сообщениям, идеям насильственного характера или насильственным действиям?  
 Да  Нет Если да, объясните:
13. Произошли ли дома какие-нибудь изменения, которые, возможно, усилили стресс у ученика? (5,7,13,32)\*  Да  Нет Если да, объясните:
14. Наносил ли школьник вред животным или играл с огнём? (16)\*  
 Да  Нет Если да, объясните:
15. Близок ли ваш ребёнок с кем-нибудь из взрослых?  Да  Нет Если да, то с кем?
16. Есть ли у школьника лучший друг?  Да  Нет Если да, то кто?
17. Есть ли у ученика группа детей, с которой он постоянно проводит время в школе?  Да  Нет  
 Если да, то с кем?
18. Как ученик/ученица оценивает себя?  
 следует за другими  лидер  жертва  одиночка  отщепенец (18,26)\*

**Clark County Schools Student Threat Assessment Program  
Parent Questionnaire – Level I**

19. Есть ли опасения по поводу употребления наркотиков или алкоголя учащимся, его/её друзьями или членами семьи? (31)\*  
Ученик:  Да  Нет      Друзья:  Да  Нет      Семья:  Да  Нет
20. Связан ли школьник из-за вышеуказанных опасений с каким-либо агентством, занимающимся вопросами психического здоровья?  Да  Нет  
Возможен ли обмен информацией между этим агентством и школой?  Да  Нет  
Если нет, по какой конкретной причине? (30)\*
21. Связан ли учащийся со следующими организациями:  
 Отдел по работе с несовершеннолетними (*Juvenile Dept.*)     Полиция     Отдел по работе с детьми и семьями (*DCFS /Child Welfare*).  
 Другие агентства: \_\_\_\_\_ (33,34)\*
22. Каковы ваши отношения с ребёнком? (трудные, хорошие, и т.д.) (7) \*Опишите:
23. Каковы полезные занятия и интересы ребёнка?  
 Участие в организации скаутов     Церковь     Спортивные клубы  
 Отдых и развлечения; какие \_\_\_\_\_  
 Другое \_\_\_\_\_ (7)\*
24. Беспокоит ли вас что-либо ещё в связи с ситуацией вашего ребёнка?  Да  Нет (35)\*  
Пожалуйста, объясните:

\*Corresponds to Level I Screening Protocol Item Number