

**СТРУКТУРИРОВАННОЕ ИНТЕРВЬЮ С РОДИТЕЛЕМ  
НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНЕГО ПРАВОНАРУШИТЕЛЯ**

**Ф.И.О.** \_\_\_\_\_  
мать / отец / опекун \_\_\_\_\_  
Возраст \_\_\_\_\_ образование \_\_\_\_\_ Место работы \_\_\_\_\_  
Другие сведения, заслуживающие внимания \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**1. Правонарушение**

В чем подозревается Ваш ребенок? \_\_\_\_\_

Совершал ли он что-либо подобное ранее? \_\_\_\_\_

Как Вы относитесь к тому, что он совершил? \_\_\_\_\_

Как Вы думаете, что произошло? \_\_\_\_\_

Вы наказывали его (в связи со случившемся)? Каким образом? \_\_\_\_\_

Вы готовы возместить нанесенный им ущерб? \_\_\_\_\_

Считаете ли Вы, что он должен сам что-то исправить? Каким образом? \_\_\_\_\_

Совершал ли Ваш ребенок ранее правонарушения? \_\_\_\_\_

Сколько лет было Вашему ребенку, когда он совершил первое правонарушение? \_\_\_\_\_

Имел ли он приводы в милицию, состоял ли на учете (ПДН, внутришкольный учет)? \_\_\_\_\_

Привлекался ли он ранее к уголовной ответственности? \_\_\_\_\_

Если да, то каким было решение суда: меры воспитательного характера, обвинительный приговор (реальная мера наказания / условная / отсрочка исполнения и др.)? \_\_\_\_\_

**2. Семейная ситуация**

Каков состав Вашей семьи? \_\_\_\_\_

Есть ли у Вашей семьи проблемы с жильем? \_\_\_\_\_

Имеются бытовые или финансовые проблемы? \_\_\_\_\_

Какие отношения в Вашей семье? \_\_\_\_\_

Есть ли у Вас проблемы с близкими родственниками? \_\_\_\_\_

Были ли в Вашей семье какие-либо тяжелые происшествия (смерть близкого человека, развод)? \_\_\_\_\_

Что пришлось пережить Вашей семье в этой ситуации? \_\_\_\_\_

Как реагировал на это Ваш ребенок? \_\_\_\_\_

В семье или у близких родственников есть проблемы со здоровьем? \_\_\_\_\_

Лежал ли кто-нибудь в больнице? \_\_\_\_\_

Как реагировал на это ребенок? \_\_\_\_\_

Страдает ли кто-либо в семье или из близких родственников психическими заболеваниями? \_\_\_\_\_

В семье кто-либо употребляет алкоголь или наркотики? Какие? Как часто? \_\_\_\_\_

Ведет ли это к возникновению каких-либо проблем, конфликтов? \_\_\_\_\_

Как на это реагирует ребенок? \_\_\_\_\_

Были ли у кого-либо в семье проблемы с законом? \_\_\_\_\_

Совершал ли кто-либо правонарушения? \_\_\_\_\_

Если да, то каким образом отбывал наказание? \_\_\_\_\_

Подвергался ли Ваш ребенок насилию на улице? \_\_\_\_\_

Получал ли он в драках раны и ушибы? \_\_\_\_\_

Часто ли Ваш ребенок дерется? \_\_\_\_\_

### **3. Воспитание**

Если Ваш ребенок плохо себя ведет, то как Вы с этим справляетесь? \_\_\_\_\_

Каким образом Вы наказываете его, если это необходимо? \_\_\_\_\_

Как часто? \_\_\_\_\_

Поддерживаете ли Вы с супругом(ой) друг друга в вопросе воспитания детей? \_\_\_\_\_

Есть ли проблемы с другими детьми?<sup>1</sup> \_\_\_\_\_

К Вашему ребенку применяются физические наказания? Кем? \_\_\_\_\_

Дерется ли он с братьями или сестрами?<sup>2</sup> \_\_\_\_\_

Ребенок доволен своим домом, своей семьей? \_\_\_\_\_

Как складываются его отношения с матерью? \_\_\_\_\_

Как складываются его отношения с отцом? \_\_\_\_\_

К кому он обращается, когда у него возникают проблемы? \_\_\_\_\_

С кем из семьи у него наиболее близкие отношения? \_\_\_\_\_

В состоянии ли ребенок разрешать бытовые проблемы? \_\_\_\_\_

Как он реагирует, когда что-то дома делается не так, как он того бы хотел? \_\_\_\_\_

Становится ли он агрессивным? \_\_\_\_\_

Убегал ли ребенок когда-либо из дома? Как долго его не было дома? \_\_\_\_\_

Бывали ли случаи, чтобы он не приходил ночевать? \_\_\_\_\_

Знали ли Вы, где он находился в это время? \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Вопрос задается в том случае, если в семье больше одного ребенка

<sup>2</sup> Задается при наличии у несовершеннолетнего братьев и сестер

#### **4. Школа**

Посещает ли Ваш ребенок школу? \_\_\_\_\_

Если нет, то почему? \_\_\_\_\_

В каком классе он обучается? \_\_\_\_\_

Как часто он менял школы? Почему? \_\_\_\_\_

Оставался ли он на второй год? \_\_\_\_\_

С чем это было связано? \_\_\_\_\_

Какая успеваемость у Вашего ребенка? \_\_\_\_\_

Выполняет ли он домашние задания? \_\_\_\_\_

Учеба дается ему с трудом или нет? \_\_\_\_\_

Прогуливает ли Ваш ребенок уроки? \_\_\_\_\_

Каким образом он ведет себя в школе (на уроках и переменах)? \_\_\_\_\_

Возникают ли у Вашего ребенка проблемы с учителями? \_\_\_\_\_

Если да, то почему? \_\_\_\_\_

Поддерживаете ли Вы отношения с классным руководителем, посещаете родительские собрания? \_\_\_\_\_

Когда начались у Вашего ребенка проблемы в школе? \_\_\_\_\_

С чем Вы это связываете? \_\_\_\_\_

#### **5. Свободное время**

Вы знаете, чем занимается Ваш ребенок в свободное время? \_\_\_\_\_

Есть ли у него какие-либо увлечения, хобби? \_\_\_\_\_

Занимается ли он спортом? \_\_\_\_\_

Как Вы думаете, сколько друзей у Вашего ребенка? \_\_\_\_\_

Знакомы ли Вы с его друзьями? \_\_\_\_\_

Как часто Вы видите его друзей? \_\_\_\_\_

Как Вы относитесь к ним? \_\_\_\_\_

Были ли у кого-либо из его друзей проблемы с законом? Совершал ли кто-либо из них правонарушения? \_\_\_\_\_

Можете ли Вы влиять на выбор друзей своего ребенка? \_\_\_\_\_

Есть ли у Вашего ребенка любовные отношения? \_\_\_\_\_

Насколько серьезные? \_\_\_\_\_

#### **6. Алкоголь/наркотики**

Знаете ли Вы, употребляет ли Ваш ребенок алкоголь? \_\_\_\_\_

Если да, то как часто и в каком количестве? \_\_\_\_\_

С какого времени это началось? \_\_\_\_\_

Тревожит ли это Вас? \_\_\_\_\_

Вы видели своего ребенка когда-либо пьяным? \_\_\_\_\_

Что Вы предпринимаете в связи с его употреблением алкоголя? \_\_\_\_\_

Употребляет ли Ваш ребенок наркотики? \_\_\_\_\_

Если да, то какие и как часто? \_\_\_\_\_

С какого времени это началось? \_\_\_\_\_

Каким образом эти вещества воздействуют на ребенка? \_\_\_\_\_

Что Вы думаете по поводу употребления им наркотиков? \_\_\_\_\_

Как Вы считаете, необходима ли Вашему ребенку помощь в связи с его употреблением алкоголя (наркотиков)? \_\_\_\_\_

Играет ли Ваш ребенок в азартные игры? \_\_\_\_\_

Если да, то откуда он берет деньги на игру? \_\_\_\_\_

Как часто он играет? \_\_\_\_\_

Проигрывал ли он когда-либо крупные суммы денег? \_\_\_\_\_

### **7. Состояние и характер ребенка**

Вы замечали когда-либо, что Ваш ребенок чего-то боится? \_\_\_\_\_

Если да, то чего именно? \_\_\_\_\_

Вы не замечали, что Ваш ребенок плохо себя чувствует? Что у него есть какие-то негативные (отрицательные) переживания? \_\_\_\_\_

Не опасались ли Вы, что Ваш ребенок может с собой что-то совершить? \_\_\_\_\_

Если да, то в связи с чем? \_\_\_\_\_

Жалуется ли Ваш ребенок на плохое самочувствие? \_\_\_\_\_

Если Ваш ребенок переживал серьезные потрясения, остались ли у него в связи с этим какие-либо проблемы? \_\_\_\_\_

Продолжает ли он об этом говорить? \_\_\_\_\_

Мучают ли его кошмары? \_\_\_\_\_

Вы никогда не замечали у Вашего ребенка странного поведения? \_\_\_\_\_

Если да, в чем они выражались? \_\_\_\_\_

Высказывал ли он когда-либо странные, необычные мысли? Какие? \_\_\_\_\_

Что радует Вас в Вашем ребенке? \_\_\_\_\_

Что он умеет хорошо делать? \_\_\_\_\_

Может ли Ваш ребенок сосредотачиваться? \_\_\_\_\_

Если ему что-то придет на ум, в состоянии ли он вначале обдумать это, а потом действовать? \_\_\_\_\_

Если Ваш ребенок не согласен с чем-то или кто-то делает то, что ему не нравится, бывает ли так, что он реагирует слишком поспешно? \_\_\_\_\_

Вашему ребенку трудно усидеть на одном месте? \_\_\_\_\_

Часто ли он мешает другим? \_\_\_\_\_

У Вашего ребенка проблемы только в школе, или дома тоже? \_\_\_\_\_

Любит ли Ваш ребенок острые ощущения? \_\_\_\_\_

В чем это выражается? \_\_\_\_\_

Попадает ли он из-за этого в опасные ситуации? \_\_\_\_\_

Происходили ли с ним несчастные случаи? \_\_\_\_\_

Что в поведении Вашего ребенка вы считаете неприемлемым? \_\_\_\_\_

Как давно он так поступает? \_\_\_\_\_

Как Вы на это реагируете? \_\_\_\_\_

Легко ли Ваш ребенок срывается, выходит из себя? \_\_\_\_\_  
Есть ли у него какое-либо оружие (нож, кастет, бейсбольная бита и т.п.)? \_\_\_\_\_  
Носит ли он его с собой? \_\_\_\_\_

### **8. История развития ребенка**

Были ли у Вашего ребенка проблемы в развитии? \_\_\_\_\_

Были ли у него в детстве проблемы с обучением? \_\_\_\_\_

Он мог хорошо играть сам и с другими детьми? \_\_\_\_\_

Ваш ребенок может хорошо бегать, кататься на велосипеде, заниматься спортом, не испытывая при этом каких-либо затруднений? \_\_\_\_\_

Хорошо он пишет, делает различные поделки и т.п.? \_\_\_\_\_

В детстве он был непоседливым и трудным ребенком? \_\_\_\_\_

Был ли он агрессивным? \_\_\_\_\_

Был ли он вспыльчивым? \_\_\_\_\_

Были ли у него проблемы со сном? \_\_\_\_\_

### **9. Здоровье**

Ваш ребенок здоров? \_\_\_\_\_

Лежал ли он когда-либо в больницах? В связи с чем \_\_\_\_\_

Принимает ли он какие-либо лекарства, или принимал их ранее? \_\_\_\_\_

Были ли у него травмы головы? \_\_\_\_\_

### **10. Консультирование**

Обращались ли Вы ранее за помощью для ребенка к социальному работнику, психологу или другому специалисту? \_\_\_\_\_

По какому поводу? \_\_\_\_\_

Когда это было? \_\_\_\_\_

Оказали ли они какую-либо помощь? \_\_\_\_\_

### **11. Сложившаяся ситуация и ее разрешение**

Какого решения суда Вы хотели бы для своего ребенка? \_\_\_\_\_

Как Вы думаете, какого рода помощь необходима Вашему ребенку? \_\_\_\_\_

Кто смог бы ее оказать? \_\_\_\_\_

Готовы ли Вы содействовать в оказании данной помощи? \_\_\_\_\_

Каким образом? \_\_\_\_\_