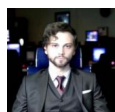


Протокол психологического обследования учащегося: правила оформления по ГОСТу и бланк для скачивания



Роман П. | Магистр психол. наук
Дата: 22.08.2026

Индивидуальный шаблон протокола психологического обследования учащегося по требованиям ГОСТ. Скачать пустой бланк-шаблон для заполнения в формате Word.

Что такое индивидуальный психологический протокол и зачем он нужен?

Индивидуальный психологический протокол — это официальный юридический и диагностический документ, в котором педагог-психолог фиксирует ход, методы и результаты обследования конкретного учащегося.

В отличие от характеристики на ученика (в которой комплексно описывают сферы личности: когнитивная, эмоциональная, мотивационная), протокол пишется сухим, прецизионным языком цифр и фактов. Он необходим для:

Верификации результатов: Доказательства того, что диагностика действительно проводилась.

Защиты специалиста: Оперативного обоснования психолого-педагогических выводов перед руководством школы, родителями (законными представителями) или комиссией ПМПК.

Логики мониторинга: Отслеживания динамики развития ребенка при повторных срезах.

Из чего состоит правильный протокол: Анатомия документа

Чтобы документ имел юридическую и академическую силу, он должен строго включать в себя следующие обязательные блоки:

1. Метрическая шапка (Паспортная часть)

Здесь фиксируются базовые анонимизированные или полные данные субъекта обследования:

Название учреждения образования;

Дата проведения диагностической сессии;

Шифр (или ФИО) учащегося, его класс (параллель), точный возраст и пол;

ФИО педагога-психолога, проводившего замер.

2. Методологический контур

Четкое указание используемого инструментария. Нельзя просто написать «проверил тревожность». Нужно зафиксировать точное научное название: например, «Шкала реактивной и личностной тревожности Спилбергера-Ханина» или «Методика диагностики уровня депрессии Бека (BDI)».

3. Ведомость показателей (Таблица шкал)

Сюда вносятся сырые баллы, переведенные в стандартизированные оценки (стены, процентиля) и качественные уровни.

Диагностическая суб-шкала	Сырой балл	Выявленный качественный уровень / Стен
Шкала А (Реактивная тревожность)	**14.0**	Низкий уровень выраженности
Шкала Б (Личностная тревожность)	**42.0**	Высокий уровень выраженности (Зона риска)

4. Психометрическая интерпретация и выводы

Развернутое описание того, что значат эти баллы. Психолог описывает структуру выраженности признаков, выявляя скрытые очаги дезадаптации, акцентуаций или десоциализации ребенка.

5. Первичные рекомендации

Краткий вектор действий для заинтересованных сторон (педагогов, родителей или самого учащегося). Без рекомендаций протокол теряет свою практическую ценность.

6. Верификация бланков (Приложение)

В самый финал документа прикрепляется сырой регистрационный бланк — фиксация того, какие именно варианты ответов (кнопки) нажимал ребенок в процессе теста, с указанием набранного математического веса за каждый вопрос.

Живой пример заполнения протокола (Образец)

Ниже представлен наглядный пример того, как должен выглядеть заполненный документ в вашей практической деятельности:

ПРОТОКОЛ ПСИХОДИАГНОСТИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ № 1046

Дата замера: 22.08.2026 г.

Учреждение: Гимназия №5, г. Витебск

Субъект обследования: Максим П.

Класс: 7-Б | **Возраст:** 13 лет | **Пол:** мужской

Педагог-психолог: Иванов И. И.

Используемая методика: Комплексный экспресс-мониторинг эмоционального состояния:

- 1) Шкала депрессии Бека;
- 2) Шкала тревожности Ханина-Спилбергера;
- 3) Социометрия Д. Морено.

1. Результаты математического обсчета шкал:

Шкала депрессии (BDI): 19 баллов – Умеренная депрессия (средняя выраженность).

Шкала ситуативной тревожности: 48 баллов – Высокий уровень тревожности (Зона риска).

Шкала личностной тревожности: 25 баллов – Умеренный уровень тревожности.

Социометрический статус 0 выборов, а также 0 взаимных выборов – «Статус: Непринятый».

2. Экспертное заключение и интерпретация:

В ходе обследования выявлено сочетанное повышение показателей ситуативной тревожности и субдепрессивного симптомокомплекса. Учащийся испытывает выраженное психоэмоциональное напряжение, связанное с процессами школьной адаптации на этапе начала учебного года. Снижен общий тонус, фиксируются признаки латентной утомляемости. Внутригрупповой статус (по данным сопутствующей социометрии) – «Непринятый» (0 положительных выборов), что усиливает риски десоциализации.

3. Рекомендации специалиста:

1. **Классному руководителю:** Включить учащегося в активные коллективные творческие и организационные мероприятия класса для повышения уровня групповой интеграции.

2. **Родителям:** Снизить уровень учебных требований в период адаптации, обеспечить соблюдение режима сна и отдыха, обратиться за консультацией к семейному психологу.

****Подпись специалиста:**** _____ / Иванов И. И. /

Автоматизация рутины: Как генерировать протоколы быстро.

Ручная обработка тестов (подсчет баллов, работа с ключами и интерпретацией) у педагогов-психологов как правило занимает большое количество времени. Для решения данной проблемы рекомендуется использовать систему для автоматического проведения исследований по выбранным вами тестам. Более подробно данную систему мы рассматривали в статье по ссылке ниже.

Так, современные облачные платформы, например **PsyTesty** или **Psy-Academy** позволяют автоматизировать процесс психодиагностики. Психолог лишь создает обследование, выбирает тесты и отправляет ссылку учащимся, после чего обработанные данные получает в таблице, без всякого ручного счета.

Этот движок позволяет значительно снизить временные затраты на бумажную работу и освободить время для реально работы с детьми.

Цифровой психолог: Полное руководство по автоматизации диагностики и социометрии на платформе PsyTesty.com

Полная интерактивная версия с тестами доступна по ссылке: [Посмотреть на сайте](#)