**Анкета для родителей**

|  |  |
| --- | --- |
| Фамилия, имя, отчество заполняющего анкету: |  |
| 1. Фамилия, имя, отчество ребенка |  |
| 2. Дата рождения |  |
| 3. Состав семьи (указать Ф.И.О. родственников, проживающих вместе с ребенком с указанием их возраста): | |
| мать |  |
| отец |  |
| братья |  |
| сестры |  |
| 4. Где и кем работают родители ребенка |  |
|  |
| 5. Кто является основным воспитателем ребенка |  |
| 6. Жилищно-бытовые условия: |  |
| - имеет ли ребенок отдельное спальное место |  |
| - рабочее место для выполнение д/з |  |
| 7. Что беспокоит Вас в здоровье ребенка |  |
|  |  |
| 8. У моего ребенка имеются следующие нарушения здоровья |  |
|  |
|  |
| **Особенности развития ребенка.** | |
| 9. Что больше всего радует Вас в Вашем ребенке |  |
|  |
| 10. Что сильнее всего расстраивает Вас в Вашем ребенке? |  |
|  |
| 11. Совместные увлечения, занятия |  |
| 12. Какие посещает секции и кружки? |  |
| 13. Участвует ли ребенок в подготовке к семейным праздникам? |  |
|  |
| 14. Когда ребенок меня не слушается, я … |  |
|  |
| 15. Укажите способы поощрения и наказания используемые Вами в воспитании ребенка |  |
|  |
|  |
|  |

Отметьте, пожалуйста, пункты, по поводу которых Ваш ребенок вызывает у Вас беспокойство:

**А. Поведение.** *Мой ребенок:*

|  |  |
| --- | --- |
|  | очень вспыльчив |
|  | часто непослушен |
|  | спорит с учителем |
|  | мешает другим детям |
|  | не замечает обращенную к нему речь |
|  | не меняет своего поведения, когда делают замечание |
|  | не знает границ |
|  | сопротивляется правилам и отказывается подчиняться приказам |
|  | ломает игрушки |
|  | висит на взрослых |
|  | выглядит слабым и бессильным |
|  | подвержен страхам и тревоге |
|  | редко улыбается и смеется |
|  | легко впадает в ярость, груб и агрессивен |
|  | безынициативен, замкнут, погружен в свои мысли |
|  | другое: |

**Б. Самообслуживание.** *Мой ребенок*

|  |  |
| --- | --- |
|  | имеет проблемы с туалетом |
|  | не умеет самостоятельно кушать |
|  | не умеет самостоятельно одеваться |
|  | с трудом следует заведенному порядку |
|  | самостоятельно собирается в школу |
|  | другое: |

**В. Общение.** *Мой ребенок*

|  |  |
| --- | --- |
|  | не играет с другими детьми |
|  | обижает более слабых |
|  | кривляется, паясничает |
|  | не отходит от меня, не остается дома один |
|  | не работает в группе |
|  | конфликтует, ссорится часто |
|  | дерется с другими детьми |
|  | робок, застенчив |
|  | жалуется, что его постоянно обижают другие дети |
|  | замкнут, изолирован от других детей, предпочитает находиться один |
|  | при общении с учителем теряется, сму­щается, плачет без веских на то причин |
|  | избегает контактов со взрослыми |
|  | старается быть незаметным |
|  | проявляет негативизм по отношению ко взрослым, грубит |
|  | другое: |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Г. Моторика.** *Мой ребенок*   |  |  | | --- | --- | |  | неуклюж, неповоротлив | |  | не умеет рисовать | |  | резать ножницами | |  | с трудом застегивает пуговицы | |  | завязывает шнурки | |  | застегивает «молнии» | |  | плохо контролирует движения тела | |  | очень медлителен | |  | другое: | | **Е. Внимание.** *Мой ребенок*   |  |  | | --- | --- | |  | легко отвлекается | |  | у ребенка малый объем внимания | |  | перескакивает с одной задачи на другую | |  | упорствует, когда его просят остановиться | |  | очень долго сосредотачивается на задаче | |  | быстро устает и начинает ошибаться | |  | другое: | |

**Д. Речь.** (указать конкретно) *Мой ребенок*

|  |  |
| --- | --- |
| имеет недостаточно четкое произношение |  |
| использует неполные предложения |  |
| отвечает на вопросы невпопад |  |
| неправильно согласует слова в предложениях |  |
| допускает много грамматических ошибок |  |
| нуждается в частых указаниях |  |
| ему необходимо часто повторять, что он(а) должен (на) сделать |  |
| очень молчалив |  |
| другое: |  |
|  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Ж. Развитие способностей.** *Мой ребенок*   |  |  | | --- | --- | |  | усваивает хуже других | |  | отставал (отстает) в развитии | |  | имеет трудности в понимании | |  | поступает, ведет себя не по возрасту | |  | ничем не интересуется | |  | водится с детьми намного младше себя | |  | другое: | | **3. Эмоции.** *Мой ребенок*   |  |  | | --- | --- | |  | плаксив, капризен | |  | «заводится из-за пустяков» | |  | очень обидчив | |  | вял и равнодушен к происходящему | |  | бывает очень жесток к животным | |  | редко улыбается и смеётся | |  | у него постоянно плохое настроение | |  | другое: | |

**Учебная деятельность.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 16. Укажите в какой помощи нуждается ребенок на перемене | | | | |  |
|  |
| 17. Укажите в какой помощи нуждается ребенок на уроке: | | | | |  |
|  |
| математика | | | | |  |
|  |
| русский язык | | | | |  |
|  |
| 18. Кто помогает ребенку выполнять д/з ? | | | | |  |
| 19.Сколько времени ребенок тратит на выполнение д/з? | | | | |  |
| 20. Какой предмет ребенок не любит ? | | | | |  |
| 21. Какой предмет ребенок любит больше всего ? | | | | |  |
| 22. Самый трудный предмет ? | | | | |  |
| почему? | | | | |  |
| 23. По каким предметам Вы занимаетесь с ребенком дополнительно? | | | | |  |
|  |
| 24. Как ребенок выполняет устные предметы: | | | | | |
|  | читает, пересказывает самостоятельно | | | | |
|  | читает родитель, ребенок слушает и отвечает | | | | |
|  | читает родитель, ребенок слушает, родитель разъясняет, ребенок отвечает на вопросы | | | | |
| 25. С каким настроением ребенок обычно идет в школу? | | |  | | |
|  | | |
| 26. Назовите друзей из класса? | | |  | | |
| 27. Рассказывает ли ребенок о событиях прошедшего школьного дня ? | | |  | | |
|  | | |
| 28. Из предлагаемых ниже задач обучения отметьте галочкой 4 наиболее важных с вашей точки зрения: | | | | | |
|  | приобретение необходимой ребенку суммы знаний | | | | |
|  | комфортное эмоциональное состояние ребенка | | | | |
|  | умение ребенка высказывать свою точку зрения | | | | |
|  | чувство уверенности ребенка в своих силах | | | | |
|  | умение ребенка мыслить, подходить к решению задач нестандартно | | | | |
|  | умение ребенка находить контакт и взаимодействие с окружающими его людьми | | | | |
|  | умение ребенка точно и последовательно выполнять поставленную перед ним задачу | | | | |
|  | хорошо развитое воображение, умение фантазировать | | | | |
|  | развитие в ребенке познавательного интереса, желание учиться, узнавать новое | | | | |
|  | свой вариант: | | | | |
| **Увлечения** | | | | | |
| 29.Какие постоянные обязанности и поручения ребенок имеет в семье? | | | |  | |
|  | |
| 30. Чем Ваш ребенок больше всего любит заниматься: | | | | | |
|  | играть в игры (перечислить) | | | | |
|  | читать | | | | |
|  | слушать сказки | | | | |
|  | рассказы | | | | |
|  | смотреть ТВ | | | | |
|  | кинофильмы — какие? | | | | |
|  | рисовать что? | | | | |
|  | лепить что? | | | | |
|  | конструировать что? | | | | |
|  | спортивные занятия какие? | | | | |
|  | свой вариант: | | | | |
| 31. Что является семейными ценностями Вашей семьи? | | | |  | |
|  | |
| 32. Чем любит заниматься ребенок в свободное время? | | | |  | |
|  | |
| 33. Какие способности есть у Вашего ребенка | | | | | |
|  | музыкальные | | | | |
|  | вокальные | | | | |
|  | изобразительные | | | | |
|  | декоративно-прикладные | | | | |
|  | спортивные | | | | |
|  | коммуникативные | | | | |
|  | организаторские | | | | |
|  | другое: | | | | |
| 34. Есть ли у Вас домашние животные? | |  | | | |
| 35. Если у Вас вопросы к специалистам сопровождения нашего Лицея: | |  | | | |
|  | | | |
| завучу | |  | | | |
|  | | | |
| учителю | |  | | | |
|  | | | |
| логопеду | |  | | | |
|  | | | |
| соц.педагогу | |  | | | |
|  | | | |
| психологу | |  | | | |
|  | | | |
| ассистенту учителя | |  | | | |
|  | | | |
| 36. Какие изменения Вы хотели бы внести в работу специалистов сопровождения нашего Лицея: | |  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| завуча | |  | | | |
|  | | | |
| учителя | |  | | | |
|  | | | |
| логопеда | |  | | | |
|  | | | |
| соц.педагога | |  | | | |
|  | | | |
| психолога | |  | | | |
|  | | | |
| ассистента учителя | |  | | | |
|  | | | |
| 37. Каким Вы видите будущее Вашего ребенка (через 5-10 лет) | |  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
| 38. Ваши предложения по улучшению инклюзивного образования в Лицее | |  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |
|  | | | |

Дата заполнения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись заполнявшего\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_