**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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_