**Региональный православный центр защиты семьи, материнства и детства «Смоленский дом для мамы»**

**Анкета по выявлению потребностей благополучателей в получении психологической помощи**

**(на начало участия в проекте)**

Ф.И.О. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Состав семьи:

Возраст ребенка:

1. Как Вы приняли решение об обращении в Смоленский Дом для мамы? (рекомендация специалиста опеки, рекомендация специалистов школы, рекомендация специалистов Ресурсного центра, собственная инициатива, другое)
2. Является ли предлагаемый проект актуальным для Вас и Вашей семьи? Поясните почему?
3. Испытываете ли Вы трудности в воспитании, взаимодействии с собственным ребенком? Укажите, какие.
4. Отмечается ли у ребёнка трудное поведение? В какой форме оно проявляется?
5. Присутствуют ли у Вас трудности, не связанные с ребёнком? Что это за трудности? В Чём бы Вы хотели получить поддержку специалистов?
6. Оцените по 5-бальной шкале уровень собственной родительской компетенции, навыков воспитания ребенка (отметьте галочкой выбор балла и поясните в комментариях, почему Вы сделали такой выбор)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1  | 2 | 3 | 4 | 5 | Комментарии |
|  |  |  |  |  |  |

1. Оцените по 5 бальной шкале уровень удовлетворенности своими отношениями с ребенком (в комментариях укажите, что нуждается в улучшении или что хотелось бы улучшить)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1  | 2 | 3 | 4 | 5 | Комментарии |
|  |  |  |  |  |  |

1. Оцените по 5 бальной шкале Ваше эмоциональное состояние в последний месяц

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1  | 2 | 3 | 4 | 5 | Комментарии |
|  |  |  |  |  |  |

1. Оцените по 5-бальной шкале эмоциональную атмосферу в Вашей семье в последний месяц

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1  | 2 | 3 | 4 | 5 | Комментарии |
|  |  |  |  |  |  |

1. Отметьте чувства, которые Вы наблюдаете у себя в сложной ситуации воспитания и взаимодействия и общения с ребенком (в комментариях укажите в какой ситуации Вы испытываете эти чувства)

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Чувства  | Часто | Иногда | Редко | Никогда | Комментарии |
| Гнев, злость, агрессия |  |  |  |  |  |
| Страх |  |  |  |  |  |
| Раздражительность |  |  |  |  |  |
| Тревога |  |  |  |  |  |
| Иное (укажите) |  |  |  |  |  |

1. Подчеркните, в какой помощи, Вы, как родитель, нуждаетесь более всего: консультации специалистов для Вас по вопросам воспитания ребёнка, консультации и занятия специалиста с ребенком, получение помощи специалистов в экстренном режиме (телефонное консультирование), тренинговые психологические занятия, общение и взаимодействие с другими родителями, другое (можете указать свой вариант)