**Анкета**

**для родителей перед началом занятий в «Семейной школе»**

*Уважаемые родители! Спасибо, что доверили нам работу с вашим ребенком и с Вами и приняли приглашение к участию в детско-родительских занятиях в Семейной Школе. Для организации работы наших специалистов нам необходимо получить некоторые сведения от Вас. Надеемся, что заполнение данной анкеты не будет для Вас затруднительным. Полученные данные помогут нам сделать работу центра более полезной для Вас и вашего ребенка. Вся личная информация является конфиденциальной.*

**Блок 1. О родителях и детях**

1. ФИО родителей (законных представителей)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. ФИО ребенка, посещающего центр\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. С семьей совместно проживают:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Дедушка | Бабушка | Другие |
| Родственники отца |  |  |  |
| Родственники матери |  |  |  |

**Блок 2. Взаимодействие с Центром**

* 1. **Какими услугами Центра вы уже пользуетесь или пользовались в прошлом:**

|  |  |
| --- | --- |
| **Услуги** | **Отметка о получении услуги** |
| Индивидуальные консультации с педагогом/психологом |  |
| Групповые детско-родительские занятия в Семейной Школе |  |
| Досуговые инклюзивные мероприятия |  |
| Группа поддержки родителей детей с ОВЗ |  |
| Группа кратковременного пребывания для детей с ОВЗ |  |
| Индивидуальные коррекционно-развивающие занятия для детей |  |
| Услуги электронной библиотеки |  |
|  |  |

**2.2. Если не посещали какие-то мероприятия, то отметьте, по какой причине?**

Неудобное время

Далеко ездить

Не верим, что это полезно

Не доверяем специалистам

Пользуемся подобными услугами в другой организации

Нет информации об этой услуге

Другое\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2.3.** **Ваши ожидания от посещения детско-родительских занятий в Семейной Школе?**

Для Вас \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Для Вашего ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3. Родители**

**3.1. Какую информацию вы бы хотели получить о воспитании вашего ребенка о время занятий и общения со специалистами?**

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

**3.2. Психологическое состояние родителя.**

Ответьте на несколько вопросов о вашем состоянии:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Постоянно** | **Испытываю часто** | **Испытываю иногда** | **Испытываю редко** | **Никогда** |
| Я чувствую себя расстроенным | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Я не испытываю никаких чувств | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Я злюсь | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Я нахожусь в депрессивном состоянии | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Я чувствую обремененность обязательствами | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Я чувствую разочарованность | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Я чувствую опустошенность | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Я нахожусь в состоянии шока | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
|  | **Никогда** | **Испытываю редко** | **Испытываю иногда** | **Испытываю часто** | **Постоянно** |
| Я чувствую себя в безопасности и комфорте | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Я принимаю свои чувства | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |
| Я нашел внутренний баланс между заботой о себе и помощи своему ребенку | 0 | 1 | 2 | 3 | 4 |

**3.3. Насколько вам лично необходима психологическая помощь в данный момент:**

А) Я думаю, что я справляюсь самостоятельно

Б) Иногда бывают моменты, когда мне нужна психологическая помощь

В) Я остро нуждаюсь в психологической помощи

Г) Затрудняюсь ответить

**3.4. Какая цель психологической работы заинтересовала бы Вас?**

А) Взаимоотношения внутри семьи, обмен опытом

Б) Обучение взаимодействию с ребенком

В) Личностный рост

Другое \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3.5. Детско-родительские отношения (близость)**

Оцените качество ваших отношений с ребенком на данный момент?

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Никогда** | **Редко** | **Иногда** | **Часто** | **Постоянно** |
| 1. У нас с ребенком любящие, теплые отношения | 1 | 2 | 3 | 4 | 0 |
| 2. Если мой ребенок расстраивается, то обращается ко мне за поддержкой и помощью | 1 | 2 | 3 | 4 | **0** |
| 3. Мой ребенок ценит наши отношения с ним/ней | 1 | 2 | 3 | 4 | **0** |
| 4. Когда я хвалю моего ребенка, он очень этим гордится | 1 | 2 | 3 | 4 | **0** |
| 5. Мой ребенок спонтанно рассказывает о том, что происходит в его/ее жизни | 1 | 2 | 3 | 4 | **0** |
| 6. Мой ребенок старается радовать меня | 1 | 2 | 3 | 4 | **0** |
| 7. Мне легко понять чувства моего ребенка | 1 | 2 | 3 | 4 | **0** |
| 8. Я замечаю, что мой ребенок копирует мое поведение | 1 | 2 | 3 | 4 | **0** |
| 9. Мой ребенок открыто делится своими чувствами со мной | 1 | 2 | 3 | 4 | **0** |
| 10. Мои отношения с ребенком позволяют мне чувствовать свою успешность и уверенность как родителя | 1 | 2 | 3 | 4 | **0** |

**Блок 4. Поведение ребенка и его коммуникативные компетенции.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Поведение ребенка** | | | | | |
|  | Постоянно | Часто | Иногда | Редко | Никогда |
| **4** | **3** | **2** | **1** | **0** |
| Огрызается, спорит |  |  |  |  |  |
| Не может сконцентрироваться, удержать свое внимание на чем-то одном |  |  |  |  |  |
| Не может усидеть на месте, излишне активен |  |  |  |  |  |
| Слишком зависим от взрослых, несамостоятелен |  |  |  |  |  |
| Не организован, рассеян |  |  |  |  |  |
| Много плачет |  |  |  |  |  |
| Намеренно ломает и уничтожает свои игрушки, книги, вещи |  |  |  |  |  |
| Нарочно ломает и уничтожает вещи, принадлежащие семье, родителям и другим людям |  |  |  |  |  |
| С трудом следует указаниям и инструкциям |  |  |  |  |  |
| Непослушен |  |  |  |  |  |
| Боится некоторых животных, ситуаций или мест (кроме школы) |  |  |  |  |  |
| Нервный, чувствительный, напряженный |  |  |  |  |  |
| Нервные движения или тики (подергивание век, покусывания губ, постукивания ногой по полу и т. д.). |  |  |  |  |  |
| Слишком боязлив и тревожен |  |  |  |  |  |
| Скрытен, держит все в себе |  |  |  |  |  |
| Застенчив или робок |  |  |  |  |  |
| Ведет себя непредсказуемо |  |  |  |  |  |
| Внезапные перемены настроения |  |  |  |  |  |
| **Взаимоотношения с окружающими\коммуникации** | | | | | |
| Не ладит с другими детьми |  |  |  |  |  |
| Ему кажется, что другие люди хотят ему досадить или причинить вред |  |  |  |  |  |
| Предпочитает одиночество |  |  |  |  |  |
| Ему кажется, что его никто не любит |  |  |  |  |  |
| Испытывает трудности в речи |  |  |  |  |  |
| Испытывает сложности в нахождении друзей |  |  |  |  |  |
| Испытывает сложности в коммуникациях с педагогами |  |  |  |  |  |

**Какие еще мероприятия Вам были бы интересны?**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ваши пожелания и комментарии** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Спасибо большое за Ваши ответы!!!!