**Анкета**

**для родителей по итогам «Семейной школы»**

*Уважаемые родители! Мы постоянно стремимся к улучшению качества работы и услуг, предлагаемых для детей их родителей в нашем центре. Для этого нам интересно знать ваше мнение о мероприятиях и проекте, в рамках которого они проводились, а также измерять происходящие с вашим ребенком и с Вами изменения. Полученные данные помогут нам улучшить работу центра. Вся личная информация является конфиденциальной. Ваши ответы никак не повлияют на возможность получать услуги в нашем центре.*

**Блок 1. О родителях и детях**

1. ФИО родителя (законного представителя), заполняющего анкету\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. ФИО ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Блок 2. Качество и удовлетворенность услугами центра**

* 1. **Как часто вы пользуетесь услугами Центра:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Не посещали | Редко | Время от времени | Часто |
| Индивидуальные консультации с педагогом/психологом |  |  |  |  |
| Групповые детско-родительские занятия в Семейной Школе |  |  |  |  |
| Досуговые инклюзивные мероприятия |  |  |  |  |

**2.2 По каким причинам вы не участвуете или редко участвуете в мероприятиях, перечисленных выше?**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Посещаем | Неудобно время | Далеко ездить | Не верим, что это полезно | Не доверяем специалистам | Пользуемся подобными услугами в другой организации |
| Индивидуальные консультации с педагогом/психологом |  |  |  |  |  |  |
| Групповые детско-родительские занятия в Семейной Школе |  |  |  |  |  |  |
| Досуговые инклюзивные мероприятия |  |  |  |  |  |  |

* 1. **Если есть другие причины, по которым вы не посещаете те или иные занятия, пожалуйста, укажите их:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
	2. **Как бы вы оценили пользу для вас от посещения занятий в «Семейной школе»?**

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

*Совсем бесполезно Очень полезно*

**Как бы вы оценили пользу для вашего ребенка от посещения занятий в «Семейной школе»?**

1 2 3 4 5 6 7 8 9 10

*Совсем бесполезно Очень полезно*

**2.5. Отметьте положительные моменты для Вас и Вашего ребенка в ходе наших занятий?**

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

**2.6 Что нужно изменить в наших занятиях, чтобы сделать их более полезными для Вас и Вашего ребенка? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Блок 3. Родители**

**3.1. Как вы оцениваете следующие изменения за время занятий в «Семейной школе»:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Абсолютно не согласна (-сен)** | **Скорее не согласна (-сен)** | **Скорее согласна(-сен)** | **Абсолютно согласна (-сен)** | **Затрудняюсь ответить** |
| Я стал(-а) использоватьинформацию, полученную в центре для воспитания и развития моего ребенка |  |  |  |  |  |
| Я стал(-а) получать знания через родителей других детей  |  |  |  |  |  |
| Я научился(-ась) находить информацию о воспитании моего ребенка в библиотеке на сайте центра |  |  |  |  |  |
| В целом, я думаю. что мои компетенции как родителя повысились в результате участия в мероприятиях «Семейной школы» |  |  |  |  |  |

**3.2. Какую информацию вы бы хотели получить о воспитании вашего ребенка дополнительно? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

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

**3.3 Психологическое состояние родителя**

Какие изменения произошли с вами в ходе участия в занятиях «Семейной школы»:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Стал испытывать очень часто** | **Испытываю чаще** | **Осталось прежним** | **Испытываю реже** | **Перестал испытывать/ не испытывал вообще** |
| 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 |
|  | **Перестал испытывать** | **Испытываю реже** | **Осталось прежним** | **Испытываю чаще** | **Стал испытывать очень часто, постоянно такое испытывал** |
| 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 Психологические и эмоциональные ресурсы родителей**

По вашим ощущениям, произошли ли следующие изменения в вашей жизни в результате участия в занятиях «Семейной школы»:

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Абсолютно не согласна (-сен)** | **Скорее не согласна (-сен)** | **Скорее согласна(-сен)** | **Абсолютно согласна (-сен)** | **Затрудняюсь ответить** |
| Я нашел новые ресурсы помощи себе и своему ребенку в центре |  |  |  |  |  |
| Я нашел новый круг знакомых и друзей, которые помогают мне преодолевать стрессовые ситуации |  |  |  |  |  |
| Я стал лучше понимать чувства (например, грусть, радость, тревожность) своего ребенка  |  |  |  |  |  |
| Я стал лучше понимать потребности (например, социализация, реабилитация и т.д.) своего ребенка |  |  |  |  |  |
| Я стал больше участвовать в социальной жизни  |  |  |  |  |  |
| Я стал находить силы решать вопросы, возникающие с воспитанием моего ребенка |  |  |  |  |  |

* 1. **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

**3.5. Какая цель психологической работы в группе заинтересовала бы Вас?**

А) Взаимоотношения внутри семьи, обмен опытом

Б) Обучение взаимодействию с ребенком

В) Личностный рост

*Другое* \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

Насколько изменились ваши отношения с ребенком за время занятий в «Семейной Школе»?

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Не наблюдаю таких взаимоотношений между мной и ребенком** | **Стали испытывать реже, чем раньше** | **Стали испытывать чаще** | **Такое поведение стало частью каждодневной жизни** | **Не произошло никаких изменений, у нас и так все было хорошо в этой области** |
| Наши отношения стали более любящие и теплые | 1 | 2 | 3 | 4 | 0 |
| Мой ребенок стал обращаться ко мне за помощью | 1 | 2 | 3 | 4 | **0** |
| Мой ребенок стал ценить наши отношения с ним/ней | 1 | 2 | 3 | 4 | **0** |
| Мой ребенок стал гордиться, если я его/ее хвалю  | 1 | 2 | 3 | 4 | **0** |
| Мой ребенок стал спонтанно рассказывать о том, что происходит в его/ее жизни | 1 | 2 | 3 | 4 | **0** |
| Мой ребенок стал стараться радовать меня | 1 | 2 | 3 | 4 | **0** |
| Мне стало легко понимать чувства моего ребенка | 1 | 2 | 3 | 4 | **0** |
| Я стала замечать, что мой ребенок копирует мое поведение | 1 | 2 | 3 | 4 | **0** |
| Мой ребенок стал открыто делиться своими чувствами со мной | 1 | 2 | 3 | 4 | **0** |
| Я начал чувствовать свою успешность и уверенность как родителя | 1 | 2 | 3 | 4 | **0** |

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

Как вы оцениваете изменения (или отсутствие таковых) в поведении вашего ребенка по результатам занятий в «Семейной школе»:

|  |
| --- |
| **Поведение ребенка** |
|  | Стал наблюдатьчаще | Ничего не изменилось | Стал наблюдать реже | Больше не наблюдаю такого поведение | Никогда не было проблемы с этим поведением |
| Огрызается, спорит | **4** | **3** | **2** | **1** | **0** |
| 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 в детском саду |  |  |  |  |  |
| 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/психологами «Семейной школы» |  |  |  |  |  |

**Блок 5. Финальные вопросы**

**Как вы считаете, насколько изменилось благополучие вашего ребенка в результате участия в занятиях «Семейной школы»**

* Значительно снизилось (1)
* Немного снизилось (2)
* Никак не изменилось (3)
* Немного повысилось (4)
* Значительно повысилось (5)

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

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

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

Спасибо большое за Ваши ответы!!!!