**АНКЕТА**

**группы подростков и молодых людей «Пины»**

*Уважаемые родители! Спасибо, что доверили нам работу с Вашим ребенком в этом учебном году.*

*Мы постоянно стремимся к улучшению качества нашей работы и услуг, предлагаемых для детей их родителей. Поэтому нам важно знать Ваше мнение о программе, а также измерять происходящие с Вашим ребенком изменения. Полученные данные помогут нам сделать работу центра более полезной для Вас и Вашего ребенка.*

*Вся личная информация является конфиденциальной. Ваши ответы никак не повлияют на возможность получать услуги в нашем центре. Все данные будут опубликованы в сводном виде без упоминания любых персональных данных.*

**Блок 1. О Вас и Вашем ребенке**

**Дата заполнения** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**ФИО ребенка** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Возраст ребенка (полных лет)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Блок 2. Родители**

1. **Как Вы оцениваете свою осведомленность об особенностях ребенка? Отметьте наиболее подходящий вам вариант ответа.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Абсолютно не согласна** | **Скорее не согласна** | **Скорее согласна** | **Абсолютно согласна** |
| **0** | **1** | **2** | **3** |
| 1. У меня достаточно информации об особенностях моего ребенка | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** |
| 2. У меня достаточно информации о том, как подходить к воспитанию моего ребенка и как его развивать | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** |
| 3. Я получаю знания от специалистов центра о воспитании и развитии моего ребёнка | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** |
| 4. Я получаю знания о развитии моего ребёнка через родителей других детей, которых встретила в Центре | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** |
| 5. Я умею находить информацию об особенностях, воспитании и развитии моего ребенка вне стен Центра | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** |

1. **Какую информацию Вы бы хотели получить в нашем центре в этом учебном году?**

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

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

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

1. **Как часто Вы чувствуете себя в том или ином состоянии? Отметьте наиболее подходящий вам вариант ответа.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Никогда** | **Редко** | **Время от времени** | **Часто** | **Почти всегда** |
| Я чувствую растерянность | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** |
| Я злюсь | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** |
| Я чувствую обремененность | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** |
| Я чувствую разочарованность | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** |
| Я чувствую опустошенность | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** |
| Я нахожусь в состоянии шока | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** |
| Я чувствую себя спокойно и комфортно | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** |
| Я чувствую себя в безопасности | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** |
| Я принимаю свои чувства | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** |
| Я чувствую удовлетворенность | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** |
| Я чувствую радость | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** |
| Я нашла внутренний баланс между заботой о себе и помощью своему ребенку | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** |

1. **Ресурсы родителей. Отметьте, насколько Вы согласны со следующими утверждениями:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Абсолютно не согласна** | **Скорее не согласна** | **Скорее согласна** | **Абсолютно согласна** |
| **0** | **1** | **2** | **3** |
| 1. У меня есть ресурсы помощи себе и своему ребенку | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** |
| 2. У меня есть круг знакомых и друзей, которые помогают мне преодолевать стрессовые ситуации | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** |
| 3. Я считаю себя участником сообщества родителей центра «Дорогою добра» | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** |
| 4. Поддержка окружающих помогает мне найти понимание и принятие моей ситуации | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** |
| 5. Я чувствую силы решать вопросы, возникающие с воспитанием моего ребенка | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** |
| 6. В нашей семье есть внутренние ресурсы для воспитания нашего ребенка | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** |

**Блок 3. Детско-родительские отношения**

1. **Как Вы оцениваете ваши отношения с ребенком на начало этого учебного года?**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Абсолютно не согласна** | **Скорее не согласна** | **Не уверена - бывает и так, и так** | **Согласна** | **Абсолютно согласна** |
| **1** | **2** | **3** | **4** | **5** |
| 1. У нас с ребенком любящие, теплые отношения | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** |
| 2. Если мой ребенок расстраивается, то обращается ко мне за поддержкой | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** |
| 3. Когда я хвалю моего ребенка, он очень этому рад | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** |
| 4. Когда я ругаю своего ребенка (делаю замечания), он огорчается | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** |
| 5. Я могу донести до своего ребенка, как следует себя вести | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** |
| 6. Мне легко понять чувства моего ребенка | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** |
| 7. Я замечаю, что мой ребенок копирует мое поведение | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** |
| 8. Мой ребенок делится своими чувствами со мной (приходит ко мне, показывает свои чувства, эмоции и т.д.) | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** |
| 9. Мои отношения с ребенком позволяют мне чувствовать свою успешность и уверенность как родителя | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** |
| 10. Я хорошо понимаю потребности своего ребенка | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** |

**Блок 4. Дети**

1. **Как Вы оцениваете следующие навыки Вашего ребенка на начало текущего учебного года?**

**Соблюдение правил личной гигиены**

*Имеется в виду не физическая способность ребенка выполнить то или иное действие, а осознанное проведение гигиенических процедур в соответствии с ситуацией.*

| **Индикаторы навыков** | **Не сформированы, но это является нашей задачей-** | **Выполняет действие при совместно со взрослым (нужно много помощи)** | **Выполняет сам, но иногда нужно немного помощи взрослого** | **Выполняет полностью сам(-а)** | **Не стояло такой задачи/ Не наблюдал** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Мой ребенок моет руки *(перед едой, после прогулки, после туалета и др.)* | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** |
| 2. Мой ребенок умывает лицо | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** |
| 3. Мой ребенок чистит зубы | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** |
| 4. Мой ребенок принимает душ (ванну) 1 раз в день | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** |
| 5. Мой ребенок постригает ногти 1 раз в неделю | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** |
| 6. Мой ребенок меняет нижнее белье и носки раз в день | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** |
| 7. Мой ребенок меняет верхнюю одежду по мере ее загрязнения | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** |
| 8. Мой ребенок может выбрать одежду по погоде | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** |

**Ведение домашнего хозяйства**

| **Индикаторы навыков** | **Не сформированы, но это является нашей задачей-** | **Выполняет действие при совместно со взрослым (нужно много помощи)** | **Выполняет сам, но иногда нужно немного помощи взрослого** | **Выполняет полностью сам(-а)** | **Не стояло такой задачи/ Не наблюдал** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Мой ребенок моет посуду | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** |
| 2. Мой ребенок подметает пол | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** |
| 3. Мой ребенок моет пол | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** |
| 4. Мой ребенок пылесосит | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** |
| 5. Мой ребенок прибирает свои вещи | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** |
| 6. Мой ребенок вытирает стол | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** |
| 7. Мой ребенок накрывает на стол | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** |
| 8. Мой ребенок составляет список продуктов | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** |
| 9. Мой ребенок разбирается в раскладке продуктов *(бакалея, молочный, хлебный, колбасный отделы и др.)* | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** |
| 10. Мой ребенок пользуется картой | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** |
| 11. Мой ребенок ориентируется в номинале купюр | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** |
| 12. Мой ребенок может определить, какая сумма необходима для покупки | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** |

**Передвижение**

| **Индикаторы навыков** | **Не сформированы, но это является нашей задачей-** | **Выполняет действие при совместно со взрослым (нужно много помощи)** | **Выполняет сам, но иногда нужно немного помощи взрослого** | **Выполняет полностью сам(-а)** | **Не стояло такой задачи/ Не наблюдал** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Мой ребенок покупает билет в транспорте | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** |
| 2. Мой ребенок знает, каким маршрутом добраться до часто посещаемых мест *(дом, школа и др.)* | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** |
| 3. Мой ребенок самостоятельно передвигается по городу | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** |
| 4. Мой ребенок может спланировать передвижение по городу *(прогулка, поездка)* | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** |

**Безопасность**

| **Индикаторы навыков** | **Не сформированы, но это является нашей задачей-** | **Выполняет действие при совместно со взрослым (нужно много помощи)** | **Выполняет сам, но иногда нужно немного помощи взрослого** | **Выполняет полностью сам(-а)** | **Не стояло такой задачи/ Не наблюдал** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Мой ребенок может определить опасную ситуацию *(пожар и др.)* | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** |
| 2. Мой ребенок может обратиться за помощью к постороннему человеку | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** |
| 3. Мой ребенок может сказать, что ему что-то не нравится другому человеку *(не члену семьи)* | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** |
| 4. Мой ребенок умеет конструктивно разрешать конфликтные ситуации | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** |
| 5. Мой ребенок умеет оказывать поддержку другим людям | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** |
| 6. Мой ребенок использует телефон для общения | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** |
| 7. Мой ребенок использует почту и социальные сети для общения | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** |

**Профессиональная ориентация**

| **Индикаторы навыков** | **Не сформированы, но это является нашей задачей-** | **Выполняет действие при совместно со взрослым (нужно много помощи)** | **Выполняет сам, но иногда нужно немного помощи взрослого** | **Выполняет полностью сам(-а)** | **Не стояло такой задачи/ Не наблюдал** |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. Мой ребенок хочет освоить какой-либо трудовой навык *(лепить, шить, готовить, забивать гвозди, ламинировать и др.)* | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** |
| 2. Мой ребенок хочет освоить какую-либо профессию *(гончар, швея, повар, столяр и др)* | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** |

**Блок 5. Другое**

1. **Пожалуйста, напишите Ваши пожелания, предложения, вопросы**

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

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