**Анкета**

**(начало проекта)**

**для родителей детей-инвалидов, посещающих группу дневного пребывания Отделения социальной реабилитации несовершеннолетних**

*Уважаемые родители!*

*Предлагаем ответить на предложенные ниже вопросы. Подходящий для Вас вариант обведите, пожалуйста, в кружочек.*

*1 часть вопросов посвящена оценке родителями возможностей своих детей, вторая желанию принять участие в проекте.*

1) **По Вашему мнению, ребенок полностью адаптировался к реабилитационному процессу в Отделении?**

 Да Нет

**2) Удовлетворены ли Вы взаимоотношениями с участниками реабилитационного процесса?** *(оценивается по пятибалльной шкале, где 1-неудовлетворены, 5-удовлетворены)*

**-** со специалистами по реабилитации инвалидов – 1 2 3 4 5

- с психологом в социальной сфере - 1 2 3 4 5

- со сверстниками у группе – 1 2 3 4 5

**3) Наблюдаете ли Вы положительную динамику в развитии ребенка?**

 Да Нет

1. **Оцените, пожалуйста, возможность Вашего ребенка к приобретению навыков**…... *(оценивается по пятибалльной шкале, где 1 – не способен, 5-полностью способен)*

- самообслуживание - 1 2 3 4 5

- сенсорное восприятие – 1 2 3 4 5

- социальное взаимодействие – 1 2 3 4 5

1. **Проводите ли вы совместно с ребенком досуг?**

 Да Нет

1. **Какие творческие занятия Вашему ребенку интересны в домашних условиях?**

- рисование

- лепка из пластилина

- аппликация

- конструирование

- ребенок дома не занимается

- Ваши предложения

1. **Читаете ли Вы своему ребенку книги?**

 Да Нет

**8) Какие формы работы с семьей в Отделении Вы считаете наиболее эффективными?** *(допускается выбрать 2 варианта)*

- родительские собрания;

- посещение занятий;

- совместные занятия и праздники;

- индивидуальные беседы и консультации;

- ваши предложения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **В каких формах работы Вы хотели бы принять участие?**

1. **Готовы ли Вы принять участие в совместных с детьми мероприятиях?**

Да Нет

(Если вы выбрали вариант «Нет», переходите к вопросу №14)

11**) Готовы ли Вы принять участие в проекте «Открытые миру»?**

 Да Нет

(Если вы выбрали вариант «Нет», переходите к вопросу №14)

12) **Ваши ожидания от проекта** *(возможно несколько вариантов ответов):*

- будет способствовать социализация ребенка

- возможность интересно и с пользой провести время вместе с ребенком

- возможность получить положительные эмоции

- дополнительное общение с другими родителями

**13) Что, по-Вашему мнению, даст реализация проекта для ребенка?** *(возможно несколько вариантов ответов):*

- возможность больше узнать об окружающем мире

- возможность больше времени провести с родителями

- поможет формированию мотивации к познавательной деятельности

- будет способствовать социальной адаптации ребенка и развитию

- я не жду результатов от реализации проекта

- свой вариант

**14) Ваши предложения, замечания**

1. Ф.И.О. участника опроса:
2. Укажите ваш возраст:
3. Ваше образование:
4. Место работы (если имеется):

**Итоговая анкета**

**для родителей детей-инвалидов, участников фотопроекта «Открытые миру»**

*Уважаемые родители!*

*Предлагаем ответить на предложенные ниже вопросы. Подходящий для Вас вариант обведите, пожалуйста, в кружочек.*

*1 часть вопросов посвящена оценке родителями возможностей своих детей, вторая желанию принять участие в проекте.*

1) **По Вашему мнению, ребенок полностью адаптировался к реабилитационному процессу в Отделении?**

 Да Нет

**2) Удовлетворены ли Вы взаимоотношениями с участниками реабилитационного процесса?** *(оценивается по пятибалльной шкале, где 1-неудовлетворены, 5-удовлетворены)*

**-** со специалистами по реабилитации инвалидов – 1 2 3 4 5

- с психологом в социальной сфере - 1 2 3 4 5

- со сверстниками у группе – 1 2 3 4 5

**3) Наблюдаете ли Вы положительную динамику в развитии ребенка?**

 Да Нет

1. **Оцените, пожалуйста, возможность Вашего ребенка к приобретению навыков**…... *(оценивается по пятибалльной шкале, где 1 – не способен, 5-полностью способен)*

- самообслуживание - 1 2 3 4 5

- сенсорное восприятие – 1 2 3 4 5

- социальное взаимодействие – 1 2 3 4 5

1. **Проводите ли вы совместно с ребенком досуг?**

 Да Нет

1. **Какие творческие занятия Вашему ребенку интересны в домашних условиях?**

- рисование

- лепка из пластилина

- аппликация

- конструирование

- ребенок дома не занимается

- Ваши предложения

1. **Читаете ли Вы своему ребенку книги?**

 Да Нет

**8) Какие формы работы с семьей в Отделении Вы считаете наиболее эффективными?** *(допускается выбрать 2 варианта)*

- родительские собрания;

- посещение занятий;

- совместные занятия и праздники;

- индивидуальные беседы и консультации;

- ваши предложения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **В каких мероприятиях Вам наиболее понравилось принимать участие?**

12) **Способствовал ли проект положительным изменениям** *(возможно несколько вариантов ответов):*

- способствовал социализации ребенка

- предоставил возможность интересно и с пользой провести время вместе с ребенком

- дал возможность получить положительные эмоции

- получили дополнительное общение с другими родителями

**13) Что, по-Вашему мнению, дал проект для ребенка?** *(возможно несколько вариантов ответов):*

- возможность больше узнать об окружающем мире

- возможность больше времени провести с родителями

- помог формированию мотивации к познавательной деятельности

- способствовал социальной адаптации ребенка и развитию

- не дал результатов

- свой вариант

**14) Ваши предложения, замечания**

1. Ф.И.О. участника опроса:
2. Укажите ваш возраст:
3. Ваше образование:
4. Место работы (если имеется):