**АНКЕТА СПЕЦИАЛИСТА**

**Оценка включенности семьи в программу развития ребенка на основе обратной связи от специалистов**

*Ответьте на вопросы анкеты, основываясь на своем опыте взаимодействия с семьей на момент её заполнения.*

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

**Учреждение** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Ваши ФИО** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Имя и первая буква фамилии ребенка** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Укажите свою должность (выберите из списка).**

**󠇂** Воспитатель

**󠇂** Младший воспитатель

**󠇂** Дефектолог

**󠇂** Логопед

**󠇂** Педагог-психолог

**󠇂** Медицинский психолог

**󠇂** Социальный педагог

**󠇂** Специалист по социальной реабилитации

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

1. **Отметьте, как часто родители прилагают усилия к развитию самостоятельности ребенка**

| **Характеристика действий родителей** | **Постоянно** | **Регулярно** | **Периодически** | **Никогда** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Соблюдение в семье основных режимных моментов | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** |
| Предоставление родителями самостоятельности при одевании/ раздевании | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** |
| Предоставление родителями самостоятельности при гигиенических процедурах | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** |
| Использование родителями памперса | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** |
| Предоставление самостоятельности при приеме пищи | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** |
| Негативное подкрепление (подкрепление нежелательного поведения) | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** |
| Выполнение ребенком домашних поручений | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** |
| Соблюдение в семье основных режимных моментов | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** |
| Предоставление родителями самостоятельности при одевании/ раздевании | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** |
| Предоставление родителями самостоятельности при гигиенических процедурах | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** |

1. **Отметьте, как часто родители работают над повышением своей родительской компетентности**

| **Характеристика действий родителей** | **Постоянно** | **Регулярно** | **Периодически** | **Никогда** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Самостоятельное повышение уровня специальных знаний (интернет, книги) | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** |
| Получение специальных знаний на занятиях в учреждении | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** |

1. **Отметьте, как часто родители**

| **Характеристика действий родителей** | **Постоянно** | **Регулярно** | **Периодически** | **Никогда** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Совершают совместные с ребенком выходы в социум | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** |
| Проявляют принятие ребенка | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** |
| Справляются с нежелательным поведением ребенка | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** |
| Конфликтуют с ребенком | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** |
| Конфликтуют между собой или с другими членами семьи | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** |

1. **Отметьте, как часто родители совершают действия по укреплению здоровья ребенка**

| **Характеристика действий родителей** | **Постоянно** | **Регулярно** | **Периодически** | **Никогда** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Соблюдают рацион питания | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** |
| Занимаются оздоровлением и физкультурой | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** |

1. **Отметьте, как часто родители**

| **Характеристика действий родителей** | **Постоянно** | **Регулярно** | **Периодически** | **Никогда** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Не контролируют использование ребенком гаджетов | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** |
| Посещают вместе с ребенком досуговые мероприятия | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** |
| Вместе проводят время с ребёнком дома | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** |

1. **Охарактеризуйте мобильность семьи**

| **Характеристика действий родителей** | **Постоянно** | **Регулярно** | **Периодически** | **Никогда** |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Передвигаются вместе с ребенком на общественном транспорте | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** |
| Передвигаются вместе с ребенком на личном транспорте (такси) | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** | **󠇂** |

1. **Охарактеризуйте трудовую занятость родителей**

**󠇂** Постоянная занятость обоих родителей

**󠇂** Временная занятость обоих родителей

**󠇂** Полная занятость обоих родителей

**󠇂** Частичная занятость обоих родителей

**󠇂** Постоянная занятость одного из родителей

**󠇂** Временная занятость одного из родителей

**󠇂** Полная занятость одного из родителей

**󠇂** Частичная занятость одного из родителей

1. **Охарактеризуйте источники дохода семьи**

**󠇂** Заработная плата обоих родителей

**󠇂** Заработная плата одного из родителей

**󠇂** Пенсия ребенка

**󠇂** Пенсия обоих родителей

**󠇂** Пенсия одного из родителей

**󠇂** Другие источники \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **При необходимости оставьте, пожалуйста, свои комментарии**

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

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

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

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

**БЛАГОДАРИМ ЗА ВАШЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ МНЕНИЕ!**