

Уважаемые родители, воспитывающие детей в г.Угличе и Угличском муниципальном районе! Приглашаем Вас заполнить ниже приведённую анкету. Целью проводимого опроса является выделение основных проблем общего характера в семьях, растящих детей с ограниченными возможностями здоровья, в зависимости от социального положения семьи, диагноза и тяжести состояния ребёнка, возможности его обучения, социальной адаптации и т.д.

1. Микрорайон, в котором проживает Ваша семья (Северный, Мирный, Центральный, Солнечный и т.д.) *(подчеркнуть или дописать)*

2. Ваши ФИО:

3. ФИО ребёнка:

4. Возраст ребёнка (дата рождения)

5. Диагноз с указанием ограничений возможностей (речь, передвижение и т.д.)

6. Оформлена ли у ребёнка инвалидность, если не оформлена, то почему?

7. Нуждается ли ребёнок в постоянном присмотре, навыки самостоятельности?

8. Ориентация в социуме (полная, частичная, с помощью родственников)

9. Ваша семья: (полная, неполная, многодетная, приёмная)

10. Состав проживания (родители, дети, бабушки, др. родственники)

11. Кто осуществляет основной уход за ребёнком?

12. Нуждаетесь ли в дополнительной помощи, какой именно:

13. Мама (лицо, осуществляющее уход)

- работает, не работает

- готова ли работать на полной занятости (кем)

- готова ли работать на домашней работе (кем)

14. Требуется ли переподготовка (доп. обучение):

15. Требуется ли Вашей семье помощь психолога? (да, нет) В каких вопросах?

16. Знаете ли Вы свои права, права ребёнка? Нуждаетесь ли в юридической консультации?

17. Какими средствами реабилитации (включая ортопедические изделия) пользуетесь?

18. С какими трудностями сталкиваетесь при получении технических средств реабилитации?

19. Какие ещё трудности, связанные с заболеванием, испытываете? (оборудование подъезда дома, придомовой территории и пр.)

20. Процесс образования ребёнка: (отсутствует, посещает Центр «Гармония», посещает образовательное учреждение, обучается на дому, дистанционное обучение)
21. Полное наименование учреждений, в которых ребёнок воспитывается или обучается
22. Какова отдалённость от дома, есть ли сложности с доставкой, какие были трудности при устройстве в ОУ?
23. Какие кружки в учреждениях дополнительного образования посещает ребёнок?
24. Есть ли потребность в дополнительном образовании?(иностранный язык, компьютер и др.)
25. Пользуетесь ли социальным такси?(укажите, если есть проблемы)
26. Пользуетесь ли общественным транспортом, какие неудобства?
27. Укажите, в помощи каких специалистов нуждаетесь?(логопед, психолог, дефектолог, инструктор ЛФК, массажист, другие)
28. Получаете ли поликлиническое мед.обслуживание по м/ж, какие трудности? (сдача анализов, обследования, консультации специалистов, другое)
29. Получаете ли бесплатное лекарственное обеспечение, какие проблемы?
30. Получаете ли медицинскую реабилитацию по месту жительства? Какие потребности?
31. Получаете ли санаторно-курортное лечение, какие трудности?
32. Какие спортивные объекты и учреждения культуры Вам доступны?(тренажёрные залы, физкультурные залы, спортивные площадки, кинотеатр, Дворец культуры, другое)
33. Трудности при пользовании ими, что, на Ваш взгляд, нужно изменить?
34. Есть ли у Вашего ребёнка друзья? (да, среди здоровых сверстников; да, в своей среде; нет)
35. Что планирует делать Ваш ребёнок после окончания обучения:
- какую профессию хотел бы получить?
 - реально ли получение этой профессии?
 - сможет ли применить её в дальнейшей самостоятельной жизни?

Спасибо!

