АНКЕТА

для опроса родителей

*Уважаемые родители! Просим Вас принять участие в опросе, для получения сводных данных по удовлетворенности качеством условий предоставляемых образовательных услуг образовательной организацией. Ваше мнение для нас является очень важным и поможет скорректировать работу в образования детей с ограниченными возможностями здоровья и инвалидностью.*

1. ФИО ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Школа и класс\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Возраст Вашего ребенка\_\_\_\_\_\_
3. Сколько детей в Вашей семье? Указать количество .
4. Какого характера нарушения жизнедеятельности у Вашего ребенка:
* опорно-двигательные;
* эмоционально-волевые;
* интеллектуальные;
* сочетанные;
* тяжелые/множественные;
* нарушения речи/тяжелые нарушения речи;
* нарушение слуха;
* нарушение зрения;
* соматические нарушения;
* иные.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
1. Знаете ли Вы о существовании следующих вариантов получения образования на дому:
* По форме «приходящий на дом учитель»
* Дистанционные технологии
* Комбинированная форма: «приходящий на дом учитель», дистанционная и обучение с посещением предметов дома.
1. В какой форме, на Ваш взгляд, лучше осуществлять обучение Вашего ребенка:
* очно (все услуги получает в образовательной организации);
* очно-заочно (индивидуальное обучение на дому по рекомендации врача в сочетании с посещением занятий и/или мероприятий в образовательной организации, возможно с использованием дистанционных образовательных технологий).
1. Что Ваш ребенок посещает в образовательной организации? (допускается несколько ответов)
* иногда посещает уроки в классе;
* посещает коррекционные занятия (логопеда, психолога, дефектолога);
* посещает занятия по программам дополнительного образования (кружки, секции);
* иногда посещает школьные праздники и другие мероприятия;
* не посещает образовательную организацию по причине\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.
1. Как Вы оцениваете качество оказания образовательных услуг Вашему ребенку?
* высокое;
* среднее;
* низкое;
* другое .
1. Что, на Ваш взгляд, мешает обучению Вашего ребенка в образовательной организации?

 (Укажите).

1. Какие дальнейшие образовательные планы имеет Ваш ребенок?
* получение высшего профессионального образования;
* получение среднего профессионального образования;
* получение рабочей профессии.
* выбор образования будет зависеть от состояния здоровья ребенка;
* затрудняюсь ответить;
1. Перечислите предметы, которые вы предпочитаете изучать индивидуально на дому и их количество в неделю?

|  |  |
| --- | --- |
| **Предмет**  | **Кол-во часов в неделю** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Родитель** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_