Приложение 1

Анкета № 1. Для родителей (законных представителей)

Цель: Выявить запрос семьи, оценить доступность среды, определить необходимую степень сопровождения и ожидания от образовательного процесса. **Формат:** Рекомендуется заполнять в ходе личного собеседования (беседа-интервью) или индивидуально в спокойной обстановке.

Уважаемые родители! Наш центр «Гармония» стремится сделать дополнительное образование в сфере искусств доступным и комфортным для каждого ребенка. Ваши ответы помогут нам адаптировать программы, расписание и среду под потребности вашей семьи. Анкета анонимна.

Блок 1. Общие сведения (необходим для статистики РИП)

1. ФИО ребенка: _____
2. Возраст ребенка: _____ лет.
3. Направление, которое посещает (или планирует посещать) ребенок:
   [ ] Хореография
   [ ] Изобразительное искусство
   [ ] Музыка (вокал/инструмент)
   [ ] Театр [ ] Раннее эстетическое развитие
   [ ] Другое: _____
4. Наличие официально оформленной категории:
   [ ] Ребенок с ОВЗ (заключение ПМПК)
   [ ] Ребенок-инвалид
   [ ] Нет категории (нуждается в создании специальных условий)
5. Что из перечисленного является для вашего ребенка основным способом коммуникации?
   [ ] Речь
   [ ] Жесты/Мимика
   [ ] Карточки/Планшет
   [ ] Письмо

Блок 2. Образовательные потребности и мотивация

6. Какова главная цель вашего посещения центра «Гармония»? (выберите не более 2-х вариантов)
   [ ] Социальная адаптация и общение со сверстниками
   [ ] Развитие творческих способностей и таланта
   [ ] Коррекция и развитие психомоторных навыков (мелкая моторика, координация)
   [ ] Эмоциональная разгрузка, терапия искусством
   [ ] Профессиональная ориентация в сфере искусств
   [ ] Другое: _____
7. Какие навыки, по вашему мнению, важнее всего развивать у ребенка в первую очередь?
   [ ] Навыки общения и работы в коллективе
   [ ] Самостоятельность и уверенность в себе
   [ ] Технические навыки (умение держать кисть, брать ноты, танцевальные шаги)
   [ ] Воображение и креативность
8. Какая форма занятий для вашего ребенка наиболее комфортна?
   [ ] Занятия в инклюзивной группе (со здоровыми детьми при поддержке тьютора)
   [ ] Занятия в малой коррекционной группе (3–5 детей со схожими потребностями)
   [ ] Индивидуальные занятия
   [ ] Занятия с частичной интеграцией (часть времени в группе, часть — индивидуально)

Блок 3. Доступность среды и сопровождение

9. Оцените доступность нашего центра для вашего ребенка (1 — сложно, 5 — легко):

- Физическая доступность (пандусы, лифты, широкие дверные проемы): 1 2 3 4 5
- Психологический комфорт (доброжелательность педагогов, отсутствие спешки): 1 2 3 4 5
- Доступность учебных материалов (крупный шрифт, адаптированные ноты, понятные схемы): 1 2 3 4 5

10. Нуждаетесь ли вы в помощи ассистента (помощника) или тьютора во время занятий?
    [ ] Да, постоянное сопровождение необходимо
    [ ] Да, на период адаптации (первый месяц)
    [ ] Нет, ребенок справляется самостоятельно
    [ ] Готовы ли вы предоставить своего сопровождающего, если центр не сможет выделить специалиста? [ ] Да [ ] Нет
11. Какая периодичность занятий является для вас оптимальной?
    [ ] 1 раз в неделю по 30–40 минут
    [ ] 2 раза в неделю по 30 минут
    [ ] Стандартное занятие (45 минут), но с перерывом на отдых
    [ ] Другое: _____

Блок 4. Ожидания и обратная связь

12. Какую информацию о развитии ребенка вы хотели бы получать от педагога? (выберите удобные форматы)
    [ ] Краткий устный отчет после каждого занятия
    [ ] Еженедельный письменный отчет в мессенджер
    [ ] Индивидуальная встреча (консультация) 1 раз в месяц
    [ ] Фото- и видеоотчеты с занятий

13. Что, на ваш взгляд, необходимо добавить или изменить в работе центра для детей с ОВЗ? (открытый вопрос)

_____

_____

Дата: _____ **Подпись:** _____