

Государственное казенное учреждение «Тверской областной центр
психолого-педагогической медицинской и социальной помощи (ГКУ
Центр ППМС-помощи)»

**Опросник для выявления
потребностей родителей,
воспитывающих детей с
расстройствами
аутистического спектра
(РАС) в комплексной
ПОМОЩИ**

Тверь 2018

Уважаемые родители! Ответьте, пожалуйста, на наши вопросы! Ваши ответы помогут эффективной организации помощи детям с РАС и семьям, их воспитывающим. Отвечая на вопросы, можно – подчеркивать, обводить номер, дописывать.

1. Ваше имя, возраст, образование (по желанию)
2. Возраст и пол ребенка _____
3. Состав Вашей семьи (полная/неполная, количество детей, совместное проживание с бабушками, дедушками) _____
4. Признаки аутизма у моего ребенка были обнаружены (кем, возраст ребенка) _____
5. Вы обращались за помощью (куда, когда) _____

6. Вы получили помощь (где, когда) _____

7. Обследование Вашего ребенка проводили (подчеркните): психиатр, педиатр, психолог, невролог, дефектолог, логопед, другие (напишите) _____

8. Что Вы хотели бы развить у Вашего ребенка:

- 1) ловкость, умение держать равновесие, мелкую моторику;
- 2) познавательную сферу;
- 3) речь;
- 4) письмо, чтение;
- 5) общение;

6) _____ другое
(указать) _____

9. Какой вид помощи Вы бы хотели получить:

- 1) информацию о РАС (и коррекции РАС),
- 2) диагностику РАС (медицинскую, психолого-педагогическую (в том числе ПМПК)),
- 3) консультацию по развитию ребенка,
- 4) психологическую поддержку родителей (индивидуально или в группе),
- 5) комплексную реабилитацию ребенка,
- 6) иную помощь (какую?) _____

10. Как Вы можете помочь своему ребенку в развитии:

- 1) проводить реабилитацию в домашних условиях;
- 2) систематически водить ребенка на развивающие занятия,
- 3) рассказывать об успехах и проблемах ребенка;
- 4) помогать ребенку в процессе усвоения знаний, находясь вместе с ним на занятиях в детсаду или школе;
- 5) _____ помочь _____ по-другому _____ (как?)

11. Что Вы думаете о будущем Вашего ребенка: _____

- 1) усиленное развитие ребенка (специалистами и мной), поможет максимально развить все способности и устроиться в жизни;
- 2) нет уверенности, что мне нужно прилагать усилия, это работа специалистов; 3) другое _____

12. Где Вы хотели бы развивать и обучать ребенка:

- 1) в инклюзивном детском саду/школе, где в группе несколько детей с проблемами в развитии (инклюзивно);
- 2) в детском саду /школе в коррекционном классе (группе);
- 3) как скажет специалист;
- 4) на индивидуальном обучении;
- 5) в другом месте (где?)

13. Вы испытывали трудности:

- 1) в диагностике, постановке диагноза (доступность, быстрота, качество);
- 2) в поиске информации по проблеме РАС (доступность, быстрота, качество);
- 3) в поиске, какая помощь семьям с РАС есть в Тверской области (доступность, быстрота, качество);
- 4) в получении консультации и реабилитации (доступность, быстрота, качество);
- 5) в устройстве ребенка в детсад/школу (доступность, быстрота, уровень подготовки воспитателей);
- 6) другие (какие?) _____

14. При обращении за помощью, в каких учреждениях Вам оказали плохой прием? (поликлинике, психоневрологическом диспансере, ППМС-центре, школе, детсаду, центрах социальной защиты и др.) _____

15. Если оценивать по 4-х балльной системе (отлично, хорошо, удовлетворительно, неудовлетворительно) работу учреждений, куда Вы обращались за помощью при решении проблем Вашего ребенка, то Вы бы поставили оценку:

- 1) учреждениям здравоохранения _____
- 2) учреждениям образования _____
- 3) учреждениям социальной сферы _____

Ваши предложения по улучшению качества помощи детям с РАС и семьям, их воспитывающим _____

Благодарим за помощь!

Заполненную анкету просим выслать по электронной почте:
cdik.tver@yandex.ru для анализа информации и повышения качества помощи
детям с РАС