Приложение 1

Анкета

Уважаемые родители, чтобы оптимизировать взаимодействие родителей и педагогов, мы просим Вас ответить на вопросы анкеты. Буквы выбранных ответов обведите в кружочек.

1. Ф.И.О. родителя (по желанию) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Как Вы считаете, соответствует ли речевое развитие вашего ребёнка возрастной норме?

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| *а) да* | *б) нет* | *в) не знаю* |

3. Проводите ли Вы с ребенком работу по совершенствованию его речи? В чем она заключается?

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

4. Как Вы считаете, нужно ли исправлять недостатки речи детей:

*а) да, т.к. нарушения речи влияют на развитие психических процессов и личность ребёнка*

*б) да, потому что в современном мире нужно уметь выражать свои мысли*

*в) да, т.к. нарушения речи влияют на обучение в школе*

*г) нет (само пройдет, научится позже и т.д.)*

*д) нет, т.к. нарушения речи ни на что не влияют в жизни моего ребенка*

5. Как Вы относитесь к тому, что Ваш ребёнок посещает логопедические занятия:

 *а) положительно*

 *б) положительно, но стесняюсь этого*

 *в) отрицательно*

6. Как Вы считаете, на что должна быть направлена деятельность логопеда? (обведите в кружочек выбранные ответы, подчеркните фразы, по поводу которых Вы хотели бы получить разъяснения):

*а) на формирование правильного звукопроизношения;*

*б) на развитие оптико-пространственных представлений;*

*в) на развитие фонематических процессов;*

*г) на работу над слоговой структурой слова;*

*д) на развитие лексики;*

*е) на развитие грамматического строя речи;*

*ж) на развитие связной речи;*

*з) на развитие мелкой моторики;*

*и) на развитие артикуляционной моторики;*

*к) на развитие психических процессов;*

*л) на коррекцию нарушений письменной речи (письмо и чтение).*

7. Считаете ли вы, что семья должна принимать непосредственное участие в исправлении речевых нарушений у ребёнка:

 *а) да, только при объединении усилий логопеда, учителя и семьи можно добиться хороших результатов*

*б) да, но у нас нет на это времени*

*в) да, но мы не знаем, что нужно делать*

*г) нет, это задача логопеда*

 *д) другое \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

8. Объясняете ли вы ребёнку, почему необходимо работать над правильной речью:

*а) да, иначе он не будет понимать смысл логопедических занятий, не будет стараться*

*б) просто заставляю его выполнять задания, правильно говорить*

 *в) нет*

*г) другое \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

9. Нуждается ли Ваш ребенок в логопедических домашних заданиях:

 *а) да*

*б) да, но у нас нет на это времени*

 *в) нет*

 *г) другое \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

10. Как вы думаете, от кого зависят результаты логопедических занятий?

|  |  |
| --- | --- |
| *а) от логопеда**б) от ребёнка* | *в) от родителей**г) от учителей* |

11. Как Вы считаете, динамика логопедической коррекции за прошедший учебный год скорее:

*а)положительная(какие именно изменения?)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*б) отрицательная (какие именно изменения?)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*в) без изменений*

12. Как Вы оцениваете и подкрепляете достижения ребенка

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

13. Как Вы думаете, участие родителей в коррекционно-логопедическом процессе:

а) необходимо в )помогает

б) ни на что не влияет г) мешает

14. Имеете ли Вы возможность и желание посещать, родительские собрания, индивидуальные консультации? В какое время было бы удобно?

|  |  |
| --- | --- |
| *а) один раз в неделю* | *а) 12.00 – 13.00* |
| *б) один раз в месяц* | *б) 16.00 – 17.00* |
| *в) один раз в четверть* | *в) другое \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_* |
| *г) один раз в год* |  |
| *д) не имею возможности* |  |

15. Консультации, на какие темы были бы Вам интересны?

*а) Что такое дисграфия и дислексия?*

*б) Что такое дизорфография?*

*в) Влияние нарушений речевого развития на обучение ребенка в школе.*

*г) Роль родителей в коррекции нарушений речи у детей.*

*д) Как развивать речь ребенка между делом, не тратя много времени?*

*е) Чему учит логопед?*

*ж) Развитие речи в игре.*

*з) другие \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

16. Как Вам удобнее общаться с логопедом (в т.ч. получать консультации)?

а) в школе в) по эл.почте

б) в группе в viber г) не нуждаюсь в общении

17. Как Вы оцениваете работу логопеда:

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

18. Ваши замечания, претензии к работе логопеда:

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

19. Ваши предложения, пожелания по организации логопедической работы:

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

Дата:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подпись родителя:\_\_\_\_\_\_\_\_\_