

АНКЕТА ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ РЕБЕНКА С ОВЗ, ОБУЧАЮЩЕГОСЯ ПО АОП

Дата _____ ДОУ № _____ группа: средняя, старшая, подготовительная
ФИО родителей (при желании): _____

1. В полном ли объеме рекомендованные ПМП-комиссией условия обучения
Вашего ребенка реализованы образовательным учреждением?

А. Да Б. Нет

В. Если нет, что не реализовано (перечислить)

2. Удовлетворены ли Вы организацией условий обучения (результативность,
безопасность, комфорт)? Оцените по пяти балльной системе: 1 2 3 4 5

3. Владете ли Вы полной информацией о деятельности своего ребенка и его
движениях в образовательном процессе?

А. Да Б. Нет

4. По Вашему мнению, Ваш ребенок полностью адаптировался к обучению в
ДОУ?

А. Да Б. Нет

5. Удовлетворены ли Вы взаимоотношениями с участниками образовательного
процесса? Оцените уровень удовлетворенности по пятибалльной системе:

- с воспитателем (ми) 1 2 3 4 5

- с администрацией 1 2 3 4 5

- со сверстниками в группе 1 2 3 4 5

- с узкими специалистами (логопед, психолог, дефектолог) 1 2 3 4 5

6. Наблюдаете ли Вы положительную динамику в развитии ребенка,
результативность и достижения в усвоении программы ДОУ?

А. Да Б. Нет

7. С удовольствием ли Ваш ребенок идет в ДОУ?

А. Да Б. Нет

8. Ваши предложения, замечания:
