Data …………………..

**Kwestionariusz ankiety dla rodziców**

**ucznia ze specjalnymi potrzebami edukacyjnymi**

*Szanowni Państwo!*

*Prosimy o dokładne wypełnienie kwestionariusza. Informacje w nim zawarte będą wykorzystane wyłącznie do celów wewnątrzszkolnych i zostaną objęte tajemnicą.*

Dziękuję!

**Dane dotyczące dziecka**

1. Nazwisko i imię ……………………………………………………………………………………………………….
2. Data urodzenia ……………………………….. miejsce …………………………………………………………
3. Choroby przewlekłe (stałe leczenie, gdzie i kiedy?) ………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. Zażywanie leków ………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………

Inne informacje dotyczące stanu zdrowia ………………………………………………………………..

………………………………………………………………………………………………………………………………….

……………………………………………………………………………………………………………………………….…

1. Zajęcia pozaszkolne (gdzie i w jaki sposób rozwija swoje uzdolnienia i zainteresowania?) ………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Czy dziecko było badane przez specjalistów? (np. psychologa, logopedę, neurologa itp.; kiedy i jakie były zalecenia?) …………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………

1. W jakich zajęciach korekcyjno-kompensacyjnych uczestniczyło dziecko? (gdzie? kiedy? Czy trwają nadal?)

Zajęcia logopedyczne …………………………………………………………………………………………………

Gimnastyka korekcyjna ……………………………………………………………………………………………..

Rehabilitacja ruchowa ………………………………………………………………………………….……………

Terapia psychologiczna ……………………………………………………………………………………………..

Inne ……………………………………………………………………………………………………………………………

1. Jakie są ulubione zajęcia (zabawy) dziecka? ……………………………………………………………..

……………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………..

1. W jaki sposób nagradzają Państwo dziecko ? …………………………………………………………….

………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Czy i jakie kary stosują Państwo wobec dziecka? ……………………………………………………….

.........................................................................................................................................

**Współpraca ze szkołą**

1. W jaki sposób mogą Państwo pomóc nauczycielom lub wpłynąć na poprawę funkcjonowania szkoły? ………………………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………….

1. Jakie są Państwa oczekiwania? ……………………………………………………………………………..

…………………………………………………………………………………………………………………………………….

…………………………………………………………………………………………………………………………………….

*mgr Edyta Maroszek*

Opracowanie: modyfikacja własna na podstawie źródła *„Praca w klasie integracyjnej. Materiały pomocnicze dla nauczycieli klas I-III szkoły podstawowej” Renata Flis, Oficyna Wydawnicza Impuls, Kraków 2005.*