

Электронный журнал

УПРАВЛЕНИЕ
**НАЧАЛЬНОЙ
ШКОЛЫ**

Профессиональное развитие / Методическая мастерская

Выявляем потребности родителей обучающихся с ОВЗ

ВАЖНОЕ В ДОКУМЕНТЕ

1. ФГОС начального общего образования обучающихся с ОВЗ регламентирует, что для создания комфортной образовательной среды образовательная организация учитывает запросы и потребности родителей.
2. Заместитель директора школы может использовать анкету, чтобы разработать адаптированную основную общеобразовательную программу.

Этот документ вы найдете в Справочной Системе «Образование». Получите демодоступ на vip.lobraz.ru

**Анкета
для выявления потребностей родителей обучающегося
с ограниченными возможностями здоровья**

1. Вам понятны рекомендации психолого-медико-педагогической комиссии по выбору варианта адаптированной основной общеобразовательной программы (далее – АООП) для обучающегося с ограниченными возможностями здоровья (далее – ОВЗ)?
- ДА НЕТ
2. Вы имеете представление о том, как Ваш ребенок будет осваивать ФГОС общего образования _____
(указать уровень)
и обучаться вместе с нормативно развивающимися сверстниками?
- ДА НЕТ
3. Вас интересует в первую очередь:
- психологический комфорт ребенка в классном коллективе;
 - образовательные достижения ребенка в предметном обучении;
 - духовно-нравственное развитие ребенка;
 - самореализация ребенка во внеурочной деятельности?
- ДА НЕТ
4. Вы бы предпочли для своего ребенка следующие курсы коррекционно-развивающей области:
- _____
- (указать наименование курса коррекционно-развивающей области в соответствии с видом ОВЗ и рекомендациями примерной АООП)
- _____
- (указать наименование курса коррекционно-развивающей области в соответствии с видом ОВЗ и рекомендациями примерной АООП)
- ДА НЕТ
5. Вы бы предпочли для своего ребенка следующие занятия/курсы внеурочной деятельности:
- _____
- (указать наименование занятия/курса внеурочной деятельности в соответствии с видом ОВЗ и рекомендациями примерной АООП)
- _____
- (указать наименование занятия/курса внеурочной деятельности в соответствии с видом ОВЗ и рекомендациями примерной АООП)
- ДА НЕТ
6. Вы готовы поддержать участие Вашего ребенка в следующих общешкольных мероприятиях:
- _____
- (указать наименование общешкольного мероприятия, актуального для участия в нем обучающегося с ОВЗ)
- _____
- (указать наименование общешкольного мероприятия, актуального для участия в нем обучающегося с ОВЗ)
- ДА НЕТ
7. Вы планируете, что Ваш ребенок будет посещать занятия по дополнительным общеразвивающим программам:
- на базе школы;
 - на базе других образовательных организаций?
- ДА НЕТ
8. Вы поддерживаете развитие Вашего ребенка посредством:
- совместного просмотра обучающих телепередач, чтения книг;
 - экскурсий, досуговых мероприятий образовательной направленности?
- ДА НЕТ
9. Вы готовы к временным затратам на содействие в получении Вашим ребенком образования, сопоставимого с образованием нормативно развивающихся сверстников?
- ДА НЕТ
10. Вы планируете пользоваться услугами репетиторов для получения Вашим ребенком образования, сопоставимого с образованием нормативно развивающихся сверстников?
- ДА НЕТ