**Анкета для диагностики потребности родителей**  
**в услугах дополнительного образования**

Уважаемые родители! Общеобразовательная организация средняя школа № \_\_\_\_\_\_ предоставляет вашим детям возможность получения дополнительного образования с учетом их индивидуальных особенностей, способностей, интересов.

Эта анкета поможет узнать ваше мнение об основных направлениях дополнительного образования в нашей школе, о новых кружках, студиях, секциях, которые целесообразно открыть в соответствии с потребностями детей.

Укажите свои данные и ответьте на следующие вопросы, отметив подходящий вариант.

Ваш возраст\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Возраст ребенка / класс\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**1. Как ваш ребенок предпочитает проводить свое свободное время?**

1. Гуляет, общается с друзьями

2. Посещает учреждение дополнительного образования, кружки в школе

3. Смотрит телевизор, видео

4. Слушает музыку

5. Занимается, играет на компьютере

6. Читает книги

7. Занимается спортом

8. Спит, отдыхает

9. Делает уроки, готовится к экзаменам

10. Свободного времени практически нет

11. Другой ответ (что именно) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2. Оцените наличие свободного времени у вашего ребенка**

1. Свободного времени много

2. Свободного времени вполне достаточно

3. Свободного времени мало

4. Свободного времени катастрофически не хватает

5. Другой ответ (что именно) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3. Посещает ли ваш ребенок занятия в системе дополнительного образования (кружки, секции, студии)?**

1. Да, посещает

2. Нет, но хочет

3. Нет и не хочет

**4. Если «Да», то какое количество направлений (предметов) посещает ваш ребенок?**

1. Одно

2. Два-три

3. Три и более

**4.1. В каком кружке (секции, студии) ребенок занимается?**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4.2. Сколько дней в неделю ваш ребенок посещает занятия в системе дополнительного**  
**образования?**

1. Один день

2. Два дня

3. Три дня

4. Четыре дня

5. Пять дней

6. Каждый день

**4.3. Где находится кружок (секция, студия), в которой занимается ваш ребенок?**

1. В школе, в которой учится

2. В учреждении дополнительного образования (дворце пионеров, центре детского творчества и т. п.)

3. И там, и там

4. Другой ответ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4.4. Кто помог вашему ребенку выбрать кружок (секцию, студию)?**

1. Ребенок сам захотел пойти в этот кружок

2. Ребенок пошел за компанию с другом (подругой)

3. Посоветовал учитель

4. Записали сами родители (бабушка)

5. Другой ответ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4.5. Почему ребенок выбрал именно этот кружок?** (Можно отметить 2 варианта).

1. Хотел заняться любимым делом

2. Хотел провести свободное время с пользой

3. Занятия в кружке помогут приобрести интересную профессию

4. Хотел узнать что-то новое, интересное, что не изучают в школе

5. Хотел найти новых друзей

6. Хотел приобрести новые умения и навыки

7. Занятия в кружке помогут преодолеть трудности в учебе

8. Другой ответ\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**5. Почему ваш ребенок не занимается в системе дополнительного образования?**

1. У него мало свободного времени

2. Нет кружков, которые были бы ему интересны

3. Не знает, где можно записаться в кружки, секции

4. Ему это не нужно и не интересно

5. Другие причины (какие именно) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**5.1. В каких именно группах, направлениях дополнительного образования вы бы хотели, чтобы занимался ваш ребенок?** (Можно дать несколько вариантов ответов).

1. Спортивные секции

2. Компьютерные группы

3. Туристические клубы

4. Бизнес-клубы и экономические группы

5. Музыкальные школы и студии

6. Театральные студии (драмкружки, кукольные театры и т. д.)

7. Экологические клубы (группы любителей природы)

8. Группы технического творчества

9. Художественные школы и изостудии

10. Группы рукоделия (кройки и шитья, вязания, макраме и т. д.)

11. Песенные клубы (хоровые студии, бардовские клубы, рок-группы)

12. Исторические группы (группы краеведения, археологические группы)

13. Танцевальные и хореографические группы

14. Студии фотомоделей и манекенщиц

15. Фотостудии и ТВ-студии

16. Группы изучения иностранных языков

17. Группы изучения психологии

18. Другие ответы\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**6. Что собирается делать ваш ребенок после окончания школы?**

1. Собирается учиться в вузе

2. Собирается учиться в среднем специальном учебном заведении

3. Планирует работать

4. Еще не задумывался

**7. Для того чтобы поступить в вуз, необходимо**

1. Посещать подготовительные курсы в вузе

2. Заниматься с репетиторами

3. Посещать дополнительные занятия по предметам в школе

4. Заниматься самостоятельно

**8. Ваш ребенок уже занимается**

1. С репетиторами

2. Посещает подготовительные курсы в вузе

3. Посещает дополнительные занятия в школе

**9. Есть ли у вашего ребенка потребность в дополнительных занятиях по интересующим**  
**предметам с целью поступления в вуз?**

1. Да

2. Нет

**10. Какой школьный предмет является самым интересным для вашего ребенка?**

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

**11. Хотели бы вы, чтобы ваш ребенок занимался в системе дополнительного образования по**  
**наиболее интересующему его школьному предмету?**

1. Да

2. Нет

3. Уже занимается

Перед вами **список жизненных ценностей**. Расположите их в том порядке, в котором они важны для вас. Поставьте в квадратиках цифры от **«1»** перед самой важной ценностью до **«12» –** перед наименее важной.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 1. | Активная, деятельная жизнь. |
|  | 2. | Здоровье. |
|  | 3. | Интересная работа. |
|  | 4. | Красота природы и искусства. |
|  | 5. | Любовь. |
|  | 6. | Материально обеспеченная жизнь. |
|  | 7. | Наличие хороших и верных друзей. |
|  | 8. | Уверенность в себе. |
|  | 9. | Познание (возможность получения новых знаний). |
|  | 10. | Свобода как независимость в поступках и действиях. |
|  | 11. | Счастливая семейная жизнь. |
|  | 12. | Творчество. |
|  |  |  |

**Выберите и запишите три ценности, которые, на ваш взгляд, труднодостижимы.**

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Оцените себя по параметрам (обведите нужную цифру).**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **С**  **Л**  **А**  **Б**  **О**  **В**  **Ы**  **Р**  **А**  **Ж**  **Е**  **Н**  **Ы** | 1\_\_\_\_2\_\_\_\_3\_\_\_\_4\_\_\_\_5\_\_\_\_6\_\_\_\_7\_\_\_\_8\_\_\_\_9\_\_\_\_10  **Способность к саморазвитию** | **С**  **И**  **Л**  **Ь**  **Н**  **О**  **В**  **Ы**  **Р**  **А**  **Ж**  **Е**  **Н**  **Ы** |
| 1\_\_\_\_2\_\_\_\_3\_\_\_\_4\_\_\_\_5\_\_\_\_6\_\_\_\_7\_\_\_\_8\_\_\_\_9\_\_\_\_10  **Здоровье** |
| 1\_\_\_\_2\_\_\_\_3\_\_\_\_4\_\_\_\_5\_\_\_\_6\_\_\_\_7\_\_\_\_8\_\_\_\_9\_\_\_\_10  **Целеустремленность** |
| 1\_\_\_\_2\_\_\_\_3\_\_\_\_4\_\_\_\_5\_\_\_\_6\_\_\_\_7\_\_\_\_8\_\_\_\_9\_\_\_\_10  **Ответственность** |
| 1\_\_\_\_2\_\_\_\_3\_\_\_\_4\_\_\_\_5\_\_\_\_6\_\_\_\_7\_\_\_\_8\_\_\_\_9\_\_\_\_10  **Способность понимать ребенка** |
| 1\_\_\_\_2\_\_\_\_3\_\_\_\_4\_\_\_\_5\_\_\_\_6\_\_\_\_7\_\_\_\_8\_\_\_\_9\_\_\_\_10  **Умение общаться с людьми** |

Спасибо за участие!