**Анкета для родителей**

***Уважаемые родители!***

Для изучения Вашей и Вашего ребенка удовлетворенности занятиями в детских объединениях дополнительного образования, Центра детского творчества (г. Краснозаводс), просим Вас ответить на следующие вопросы:

1. **Сколько лет Вашему ребенку?***Поставьте галочку напротив нужного ответа*

◻ от 7 до 9 лет

◻ ◻ от 10 до 13 лет

◻ от 14 до 17 лет

1. **Каков пол Вашего ребенка?***Поставьте галочку напротив нужного ответа*

◻ мальчик

◻ девочка

**3.  Посещает ли Ваш ребенок сейчас какие-нибудь творческие объединения дополнительного образования?***Поставьте  галочку напротив нужного ответа*

◻ да                                                    ◻ нет

    Если да, то какие?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

1. **Какова продолжительность посещения занятий?** *Поставьте  галочку напротив нужного ответа*

◻ занимается первый год                ◻ 2-3 года

◻более 3-х лет

**5. Что, на Ваш взгляд, привело Вас и Вашего ребенка заниматься в то или иное творческое объединение дополнительного образования?***Укажите нужные варианты*

◻ надежда заняться любимым делом;

◻ желание узнать что-то новое, интересное;

◻ надежда найти новых друзей;

◻ потребность в духовно-нравственном развитии;

◻ надежда укрепить здоровье;

◻ надежда на то, что занятия помогут лучше понять самого себя;

◻ желание узнать о том, что не изучают в общеобразовательной школе;

◻ желание подготовиться к выбору профессии;

◻ надежда на то, что занятия дополнительным образованием помогут преодолеть трудности в учебе;

◻ желание получить опыт взаимодействия с детьми и взрослыми;

◻ потребность развивать самостоятельность;

◻ желание провести свободное время с пользой.

◻ другое\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**6. Что, на Ваш взгляд, поспособствовало выбору Вами и Вашим ребенком творческих объединений дополнительного образования?***Укажите нужные варианты*

◻  рекомендации друзей и знакомых;                    ◻  желание ребенка;

◻  реклама дополнительного образования;         ◻  близость от дома;

◻ качество услуг и гарантируемый результат;

◻ другое\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**7. Реклама из каких источников привлекла Ваше внимание в большей степени?***Укажите нужные варианты*

◻ газеты                                                       ◻ интернет

◻ листовки, буклеты

◻ дни открытых дверей

◻ наружная реклама (вывески, щиты вдоль дороги и др.)

◻ другое\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**9. Какие направления дополнительного образования привлекают Вас и Вашего ребенка?***Укажите нужные варианты*

◻  художественно-эстетическое;

◻ техническое;

 х естественно – научное;

◻  физкультурно -спортивное;

◻  туристско-краеведческое;

◻  социально-педагогическое;

◻  другое\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**10. Отвечает ли Вашим и Вашего ребенка интересам набор предлагаемых дополнительных образовательных услуг в образовательных учреждениях, которые Вы посещаете?***Поставьте галочку напротив нужного ответа*

◻ да;                                            ◻ не отвечает;

◻ в какой-то степени                 ◻ затрудняюсь ответить.

**11. Удовлетворены ли Вы режимом работы творческих объединений дополнительного образования, посещаемых Вашим ребенком (дни, время, продолжительность занятий)?***Поставьте галочку напротив нужного ответа*

◻ да;                                             ◻ нет;

◻ в какой-то степени                  ◻ затрудняюсь ответить.

**12. Удовлетворены ли Вы организацией работы и бытовыми условиями образовательного учреждения (культура обслуживания в раздевалке, санитарным состоянием помещений и т.д.)?***Поставьте галочку напротив нужного ответа*

◻ да;                                             ◻ нет;

◻ в какой-то степени                  ◻ затрудняюсь ответить.

**13. Удовлетворяет ли Вас и Вашего ребенка материально-техническое оснащение помещений образовательного учреждения?** *Поставьте галочку напротив нужного ответа*

◻ да;                                             ◻ нет;

◻ в какой-то степени                  ◻ затрудняюсь ответить.

**14. Удовлетворены ли Вы качеством предоставляемых дополнительных образовательных услуг Вашему ребенку?***Поставьте галочку напротив нужного ответа*

◻ да;                                              ◻ нет;

◻ в какой-то степени                   ◻ затрудняюсь ответить.

**15. Знакомы ли Вы с программами, по которым занимается Ваш ребенок в творческих объединениях дополнительного образования, а также уставными документами учреждения?** *Поставьте галочку напротив нужного ответа*

◻ да;                                              ◻ нет;

◻ в какой-то степени                   ◻ затрудняюсь ответить.

**16. Устраивает ли Вас уровень разработки образовательных программ творческих объединений?***Поставьте галочку напротив нужного ответа*

◻ да;                                              ◻ нет;

◻ в какой-то степени                   ◻ затрудняюсь ответить.

**17. Устраивает ли Вас информационное обеспечение и достаточно ли Вам информации, предоставляемой о дополнительном образовании?***Поставьте галочку напротив нужного ответа*

◻ да;                                              ◻ нет;

◻ в какой-то степени                   ◻ затрудняюсь ответить

**18. Что может привлечь Вас в педагогах дополнительного образования, выбранного Вами творческого объединения дополнительного образования?** *Поставьте галочку напротив нужного ответа*

◻  профессионализм                    ◻  интеллигентность

◻  высокий рейтинг среди других педагогов

◻  что-то еще\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**19.** **С большим ли интересом Ваш ребенок идет заниматься в творческие объединения дополнительного образования?** *Поставьте галочку напротив нужного ответа*

◻ всегда;                                   ◻ иногда;

◻ нет.

**20. Посещая творческие объединения дополнительного образования, Вы считаете, что:***Укажите нужные варианты*

◻ знания и умения, которые здесь получает Ваш ребенок, имеют значение для его будущей профессии;

◻ занятия дополнительным образованием по-настоящему готовят Вашего ребенка к самостоятельной жизни;

◻  Ваш ребенок получает возможность поднять свой авторитет среди друзей;

◻ в объединениях дополнительного образования всегда хорошие отношения между взрослыми и ребятами;

◻ Ваш ребенок постоянно узнает много нового;

◻ занятия в коллективе дают Вашему ребенку возможность лучше понять самого себя;

◻ в посещаемом Вашим ребенком коллективе созданы все условия для развития его(ее) способностей;

◻ к педагогам Вашего ребенка можно обратиться за советом и помощью в трудной жизненной ситуации;

◻ Ваш ребенок проводит время с пользой;

◻ занятия укрепляют здоровье Вашего ребенка;

◻ другое\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**21. Что может помешать занятиям Вашего ребенка дополнительным образованием?***Укажите нужные варианты*

◻ территориальная удаленность              ◻ дороговизна

◻ нет того, что интересно ребенку

◻ нет учета ограниченных возможностей  ребенка

◻ другое\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**22. Готовы ли Вы оплачивать, услуги дополнительного образования Вашего ребенка?***Поставьте галочку напротив нужного ответа*

◻ да                         ◻  нет;

◻  затрудняюсь ответить.

**23. Считаете ли Вы, что дополнительное образование детей достаточно финансируется?***Поставьте галочку напротив нужного ответа*

◻ да                         ◻  нет;

◻  затрудняюсь ответить.

**24. Немного о себе: Вы**

◻ мужчина                                            ◻ женщина

**25. Ваше семейное положение:**

◻ женат/замужем                                 ◻ холост/не замужем

**26. Ваш возраст:**

◻ до 25                            ◻ от 26 до 35              ◻ от 36 до 45

◻ от 46 до 55                  ◻ от 55 до 65              ◻ от 65 и выше