



ПРАВИТЕЛЬСТВО КУРГАНСКОЙ ОБЛАСТИ
ГЛАВНОЕ УПРАВЛЕНИЕ СОЦИАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ
КУРГАНСКОЙ ОБЛАСТИ
ДЕПАРТАМЕНТ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ КУРГАНСКОЙ ОБЛАСТИ
ДЕПАРТАМЕНТ ОБРАЗОВАНИЯ И НАУКИ КУРГАНСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

от 27 декабря 2019 № 502/1413/1554
г. Курган

**Об утверждении
Порядка проведения мониторинга потребностей семей, воспитывающих детей
с ментальными нарушениями, в том числе с синдромом Дауна**

В целях реализации комплекса мероприятий пилотного проекта по формированию единой региональной системы взаимодействия между органами исполнительной власти, организациями и семьями, воспитывающими детей с ментальными нарушениями, в том числе с синдромом Дауна, ПРИКАЗЫВАЕМ:

1. Утвердить Порядок проведения мониторинга потребностей семей, воспитывающих детей с ментальными нарушениями, в том числе с синдромом Дауна, согласно приложению к настоящему приказу.

2. Контроль за выполнением настоящего приказа в пределах компетенции возложить на начальника управления социального обслуживания населения Главного управления социальной защиты населения Курганской области, заместителя директора Департамента здравоохранения Курганской области – начальника управления лицензирования и организации медицинской помощи, заместителя директора Департамента образования и науки Курганской области – начальника управления общего и профессионального образования.

Начальник Главного управления
социальной защиты
населения Курганской области

Ю.А. Козлова Ю.А. Козлова

Директор Департамента
здравоохранения Курганской области

Л.И. Кокорина Л.И. Кокорина

Директор Департамента образования
и науки Курганской области

А.Б. Кочеров А.Б. Кочеров

Приложение
к межведомственному приказу
Главного управления социальной защиты
населения Курганской области,
Департамента здравоохранения
Курганской области, Департамента
образования и науки Курганской области
от 27 декабря 2019 года
№ 502/1443/1554
«Об утверждении Порядка проведения
мониторинга потребностей семей,
воспитывающих детей с ментальными
нарушениями, в том числе с синдромом
Дауна»

**Порядок
проведения мониторинга потребностей семей, воспитывающих детей
с ментальными нарушениями, в том числе с синдромом Дауна**

1. Ментальные нарушения – нарушение психического развития, при котором, прежде всего страдает способность к социальному взаимодействию и поведению.

2. Порядок проведения мониторинга потребностей семей, воспитывающих детей с ментальными нарушениями, в том числе с синдромом Дауна, определяет процедуру проведения мониторинга потребностей семей, воспитывающих детей с ментальными нарушениями, в том числе с синдромом Дауна (далее – Порядок).

3. Целью проведения мониторинга потребностей семей, воспитывающих детей с ментальными нарушениями, в том числе с синдромом Дауна (далее – мониторинг), является получение и отслеживание информации о потребностях семей, воспитывающих детей с ментальными нарушениями, в том числе с синдромом Дауна, оказание им поддержки и оценка удовлетворенности существующими ресурсами.

4. Мониторинг проводится учреждениями, подведомственными Главному управлению социальной защиты населения Курганской области, Департаменту здравоохранения Курганской области, Департаменту образования и науки Курганской области не реже одного раза в квартал в пределах компетенции.

5. Мониторинг проводится среди родителей (законных представителей) детей с ментальными нарушениями, в том числе с синдромом Дауна, четырех возрастных групп: от 0 до 3 лет, от 3 до 7 лет, от 7 до 14 лет, от 14 до 18 лет в соответствии с анкетами согласно приложениям 1 – 4 к настоящему Порядку.

6. Заполненные анкеты направляются в Государственное бюджетное учреждение «Курганский реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями», являющееся ресурсным центром, в срок до 25 числа последнего месяца квартала.

7. Результаты мониторинга оформляются Государственным бюджетным учреждением «Курганский реабилитационный центр для детей и подростков с ограниченными возможностями» в виде отчета в срок до 1 числа месяца следующего за отчетным кварталом и представляются на заседания региональной межведомственной рабочей группы по реализации комплекса мероприятий пилотного проекта по формированию единой региональной системы взаимодействия между органами исполнительной власти Курганской области, организациями и семьями, воспитывающими детей с ментальными нарушениями, в том числе с синдромом Дауна.

8. Результаты мониторинга размещаются на официальных сайтах органов исполнительной власти Курганской области, участвующих в реализации комплекса мероприятий пилотного проекта по формированию единой региональной системы взаимодействия между органами исполнительной власти, организациями и семьями, воспитывающими детей с ментальными нарушениями, в том числе с синдромом Дауна.

Приложение 1
к Порядку проведения
мониторинга потребностей
семей, воспитывающих детей
с ментальными нарушениями,
в том числе с синдромом Дауна

АНКЕТА

для выявления потребностей семей, воспитывающих детей с ментальными нарушениями, в том числе синдромом Дауна, в возрасте от 0 до 3 лет

1. Пол Вашего ребенка

мужской
женский

2. Возраст ребенка

_____ месяцев
_____ лет

3. Категория населенного пункта

городские населенные пункты
сельские населенные пункты.

4. Состоите ли на учете у невролога

да
нет

5. Наличие инвалидности (нозологии)

по слуху
по зрению
нарушение опорно-двигательного аппарата
ментальное нарушение
общее заболевание

6. Обеспечен ли ребенок техническими средствами реабилитации в соответствии с индивидуальной программой реабилитации и абилитации:

полностью обеспечен
частично обеспечен
не обеспечен
причины необеспеченности (отсутствие в ИПР, нет в наличии, требуется другая модель) (нужное подчеркнуть)

7. Нуждаетесь ли в реабилитационных услугах (отметить одно или несколько значений):

реабилитационные услуги в социальной сфере
реабилитационные услуги в учреждениях здравоохранения
реабилитационные услуги в учреждениях образования
реабилитационные услуги на дому
не нуждается

8. Нуждаетесь ли в получении социальных услуг в учреждениях социального обслуживания? Если нуждается, то в какой форме?

- стационарная
- полустационарная
- на дому

9. Имеете ли Вы информацию о реабилитационных центрах системы социальной защиты населения

- да
- нет

10. Знаете ли вы, куда обратиться за консультацией если Вы заметили особенности в развитии вашего ребенка

- да
- нет

11. Есть ли у вас потребность в дополнительных услугах (отметить одно или несколько значений):

- оказание психологической помощи и поддержки
- услуги «социальной няни»
- в развивающих предметах и оборудовании
- в специальных развивающих программах
- бесплатная юридическая помощь
- не нуждается

12. Оцените уровень удовлетворенности оказываемыми услугами в различных сферах

№ пп	Наименование	Полностью удовлетворен(а)	Частично удовлетворен(а)	Не удовлетворен(а)
1	Здравоохранение			
2	Социальная защита			
3	Образование			
4	Физическая культура и спорт			
5	Культура			

13. Как Вы оцениваете отношение к Вам и Вашему ребенку при предоставлении услуг в различных сферах

№ пп	Наименование	С вниманием и участием	С безразличием	С раздражением и грубостью
1	Здравоохранение			
2	Социальная защита			
3	Образование			
4	Физическая культура и спорт			
5	Культура			

14. Укажите, с какими препятствиями при реализации прав ребенка Вы сталкивались по причине его инвалидности (ограничений степени жизнедеятельности возможности здоровья) (распределите варианты ответов по возрастной, где 1- означает «реже всего», 5 - «чаще всего», 0 - «не сталкиваюсь»)

№ пп	Наименования препятствий (необходимое подчеркнуть)	Варианты ответов (от 1 до 5)				
		Социальная защита	здравоохранение	образование	физкультура	культура
1	В здании не обеспечена доступность для инвалидов (отсутствие пандуса, поручней, лифтов, доступных для использования инвалидами-колясочниками, звуковой и текстовой информации, указателей и др.)					
2	Отсутствие возможности получения услуг дистанционно (в электронном виде)					
3	Отсутствие возможности получения услуг на дому (приходящим работником)					
4	Длительное ожидание приема к специалисту					
5	Отсутствие мест ожидания					
6	Неоднократность посещения организации для получения услуги					
7	Грубость и некомпетентность специалистов					
8	Другое (указать)					
9	Отсутствие взаимодействия специалистов					
10	Длительные сроки ожидания реабилитации , консультации					
11	Отсутствие желания обращаться за помощью					

20. Есть ли у Вас в потребность в получении дорожной карты с указанием мест получения социальной, психолого-педагогической и другой поддержки

- да
- нет
- не знаю

21. Нужна ли вам помощь в формировании знаний и умений необходимых для самообслуживания вашего ребенка

- да
- нет
- не знаю

22. Знакомы ли вы с Российскими электронными ресурсами для получения поддержки с целью развития Вашего ребенка

Даунсайд АП

Я- родитель

ВОРДИ

другие _____

23. Нуждаетесь ли Вы в психолого-педагогической поддержке и консультативной помощи в период раннего возраста?

да

нет

не знаю

24. Укажите в помощи каких специалистов нуждаетесь:

логопед

психолог

дефектолог

инструктор ЛФК

25. Нужна ли Вам помощь по обучению навыкам ухода за ребенком раннего возраста и его развитию

да

нет

26. В какой иной помощи Вы нуждаетесь

27. Как Вы оцениваете свое участие в сохранении физического, психического и духовного здоровья ребенка? Что вы делаете для улучшения качества жизни ребенка в домашних условиях?

Приложение 2
к Порядку проведения
мониторинга потребностей
семей, воспитывающих детей
с ментальными нарушениями,
в том числе с синдромом Дауна

АНКЕТА

для выявления потребностей семей, воспитывающих детей
с ментальными нарушениями, в том числе синдромом Дауна,
в возрасте от 3 до 7 лет

1. Пол Вашего ребенка

мужской
женский

2. Возраст ребенка

3 лет
4 лет
5 лет
6 лет

3. Категория населенного пункта

Городские населенные пункты
Сельские населенные пункты.

4. Наличие инвалидности (нозологии)

по слуху
по зрению
нарушение опорно-двигательного аппарата
ментальное нарушение
общее заболевание

5. Способность ребенка к самообслуживанию

полная
частичная
отсутствует

6. Обеспечен ли ребенок техническими средствами реабилитации в соответствии с индивидуальной программой реабилитации и абилитации

полностью обеспечен
частично обеспечен
не обеспечен
причины необеспеченности (отсутствие в ИПР, нет в наличии, требуется другая модель) (нужное подчеркнуть)

7. Нуждаетесь ли в реабилитационных услугах (отметить одно или несколько значений)

- реабилитационные услуги в социальной сфере
- реабилитационные услуги в учреждениях здравоохранения
- реабилитационные услуги в учреждениях образования
- реабилитационные услуги на дому
- не нуждается

8. Нуждается ли ребенок-инвалид в получении социальных услуг в учреждениях социального обслуживания? Если нуждается, то в какой форме?

- стационарная
- полустационарная
- на дому

9. Имеете ли Вы информацию о реабилитационных центрах системы социальной защиты населения?

- да
- нет

10. Сколько лет было Вашему ребенку, когда вы узнали о возможности предоставления реабилитационных услуг?

11. Есть ли у вас потребность в дополнительных услугах (отметить одно или несколько значений):

- участие в культурно-досуговых мероприятиях
- обеспечение билетами в театры, музеи, выставочные залы
- оказание психологической помощи и поддержки
- услуги тьютора
- в развивающих предметах и оборудовании
- в специальных образовательных программах
- организация социального туризма
- организация семейного отдыха
- бесплатная юридическая помощь
- не нуждается

12. Оцените уровень удовлетворенности оказываемыми услугами в различных сферах

№ пп	Наименование	Полностью удовлетворен(а)	Частично удовлетворен(а)	Не удовлетворен(а)
1	Здравоохранение			
2	Социальная защита			
3	Образование			
4	Физическая культура и спорт			
5	Культура			

13. Как Вы оцениваете отношение к Вам и Вашему ребенку при предоставлении услуг в различных сферах

№ пп	Наименование	С вниманием и участием	С безразличием	С раздражением и грубостью
1	Здравоохранение			
2	Социальная защита			
3	Образование			
4	Физическая культура и спорт			
5	Культура			

14. Укажите, с какими препятствиями при реализации прав ребенка Вы сталкивались по причине его инвалидности (ограничений степени жизнедеятельности возможности здоровья) (распределите варианты ответов по возрастной, где 1- означает «реже всего», 5 - «чаще всего», 0 - «не сталкиваюсь»)

№ пп	Наименования препятствий (необходимое подчеркнуть)	Варианты ответов (от 1 до 5)				
		Социальная защита	здравоохранение	образование	физкультура	культура
1	В здании не обеспечена доступность для инвалидов (отсутствие пандуса, поручней, лифтов, доступных для использования инвалидами-колясочниками, звуковой и текстовой информации, указателей и др.)					
2	Отсутствие возможности получения услуг дистанционно (в электронном виде)					
3	Отсутствие возможности получения услуг на дому (приходящим работником)					
4	Длительное ожидание приема к специалисту					
5	Отсутствие мест ожидания					
6	Неоднократность посещения организации для получения услуги					
7	Грубость и некомпетентность специалистов					
8	Другое (указать)					
9	Отсутствие взаимодействия специалистов					
10	Длительные сроки ожидания реабилитации , консультации					
11	Отсутствие желания обращаться за помощью					

15. Сведения об образовании ребенка

посещает коррекционное дошкольное учреждение

посещает обычное дошкольное учреждение

не посещает _____

(указать причину)

16. Форма получения образования

на общих условиях

инклюзивное

на дому

другое _____

(указать)

17. Посещает ли Ваш ребенок организации дополнительного образования (школа искусств, творческие кружки, студии и др.)

Да, постоянно

Да, по мере возможности

Нет (в населенном пункте нет учреждений дополнительного образования, где могут заниматься дети-инвалиды)

Нет, так как нет интереса.

Нет возможности транспортировки

18. Занимается ли Ваш ребенок адаптивной физической культурой (спортом)

Да, мой ребенок является участником паралимпийских (сурдолимпийских) игр (городского, сельского, регионального значения)

Да, мой ребенок активно посещает организации физической культуры и спорта

Да, самостоятельно дома

Нет, по состоянию здоровья

Нет, нет желания

19. Доступна ли информация о получении помощи при воспитании обучении детей с ментальными нарушениями, в том числе синдромом Дауна

да

нет

20. Есть ли у Вас в потребность в получении дорожной карты с указанием мест получения социальной, психолого-педагогической и другой поддержки

да

нет

не знаю

21. Нужна ли вам помощь в формировании знаний и умений необходимых для самообслуживания вашего ребенка

да

нет

не знаю

22. Знакомы ли вы с Российскими электронными ресурсами для получения поддержки с целью для развития Вашего ребенка

- Даунсайд АП
- Я-родитель
- ВОРДИ
- другие _____

23. Прочитайте внимательно все высказывания. Отметьте те варианты ответов, которые наиболее соответствуют Вашему пониманию, поддержке окружающих или переживаниям критических ситуаций Вашим ощущениям (возможно несколько вариантов ответа).

В организациях, оказывающих различные услуги, чаще стали предлагать помощь
Стало легче получать различные услуги, услуги стали более доступными.

Стало легче общаться с окружающими незнакомыми людьми.

Ребенок стал чаще выходить из дома, стал более социально активным.

При получении различных услуг чаще всего получаем квалифицированную помощь специалистов.

Ребенок стесняется общаться с окружающими, обратиться к ним с какой-либо просьбой.

Ребенок чувствует себя неуютно вне дома.

Специалисты, оказывающие услуги, относятся к нам с уважением.

Мне стало приятно обращаться в различные организации для получения услуг, так как чаще стали встречаться внимательные и грамотные специалисты.

После общения со специалистами, оказывающими услуги, мы с ребенком чаще всего испытываем положительные эмоции.

24. Нуждаетесь ли Вы в психолого-педагогической поддержке и консультативной помощи

- да
- нет
- не знаю

25. В какой иной помощи Вы нуждаетесь

26. Как Вы оцениваете свое участие в сохранении физического, психического и духовного здоровья ребенка? Что вы делаете для улучшения качества жизни ребенка в домашних условиях?

**Приложение 3
к Порядку проведения
мониторинга потребностей
семей, воспитывающих детей
с ментальными нарушениями,
в том числе с синдромом Дауна**

АНКЕТА

**для выявления потребностей семей, воспитывающих детей
с ментальными нарушениями, в том числе синдромом Дауна
в возрасте от 7 до 14 лет**

1. Пол Вашего ребенка

мужской
женский

2. Возраст ребенка

7 лет
8 лет
9 лет
10 лет
11 лет
12 лет
13 лет

3. Категория населенного пункта

Городские населенные пункты
Сельские населенные пункты.

4. Наличие инвалидности (нозологии)

по слуху
по зрению
нарушение опорно-двигательного аппарата
ментальное нарушение
общее заболевание

5. Способность ребенка к самообслуживанию

полная
частичная
отсутствует

6. Обеспечен ли ребенок техническими средствами реабилитации в соответствии с индивидуальной программой реабилитации и абилитации

полностью обеспечен
частично обеспечен
не обеспечен
причины необеспеченности (отсутствие в ИПР, нет в наличии, требуется другая модель) (нужное подчеркнуть)

7. Нуждаетесь ли в реабилитационных услугах (отметить одно или несколько значений)

- реабилитационные услуги в социальной сфере
- реабилитационные услуги в учреждениях здравоохранения
- реабилитационные услуги в учреждениях образования
- реабилитационные услуги на дому
- не нуждается

8. Нуждается ли ребенок-инвалид в получении социальных услуг в учреждениях социального обслуживания? Если нуждается, то в какой форме

- стационарная
- полустационарная
- на дому

9. Имеете ли Вы информацию о реабилитационных центрах системы социальной защиты населения

- Да
- нет

10. Сколько лет было Вашему ребенку, когда вы узнали о возможности предоставления реабилитационных услуг

11. Есть ли у вас потребность в дополнительных услугах (отметить одно или несколько значений)

- участие в культурно-досуговых мероприятиях
- обеспечение билетами в театры, музеи, выставочные залы
- оказание психологической помощи и поддержки
- услуги тьютора
- в развивающих предметах и оборудовании
- в специальных образовательных программах
- организация социального туризма
- организация семейного отдыха
- бесплатная юридическая помощь
- не нуждаемся

12. Оцените уровень удовлетворенности оказываемыми услугами в различных сферах

№ пп	Наименование	Полностью удовлетворен(а)	Частично удовлетворен(а)	Не удовлетворен(а)
1	Здравоохранение			
2	Социальная защита			
3	Образование			
4	Физическая культура и спорт			
5	Культура			

13. Как Вы оцениваете отношение к Вам и Вашему ребенку при предоставлении услуг в различных сферах

№ пп	Наименование	С вниманием и участием	С безразличием	С раздражением и грубостью
1	Здравоохранение			
2	Социальная защита			
3	Образование			
4	Физическая культура и спорт			
5	Культура			

14. Укажите, с какими препятствиями при реализации прав ребенка Вы сталкивались по причине его инвалидности (ограничений степени жизнедеятельности возможности здоровья) (распределите варианты ответов по возрастной, где 1- означает «реже всего», 5 - «чаще всего», 0 - «не сталкиваюсь»)

№ пп	Наименования препятствий (необходимое подчеркнуть)	Варианты ответов (от 1 до 5)				
		Социальная защита	здравоохранение	образование	физкультура	культура
1	В здании не обеспечена доступность для инвалидов (отсутствие пандуса, поручней, лифтов, доступных для использования инвалидами-колясочниками, звуковой и текстовой информации, указателей и др.)					
2	Отсутствие возможности получения услуг дистанционно (в электронном виде)					
3	Отсутствие возможности получения услуг на дому (приходящим работником)					
4	Длительное ожидание приема к специалисту					
5	Отсутствие мест ожидания					
6	Неоднократность посещения организации для получения услуги					
7	Грубость и некомпетентность специалистов					
8	Другое (указать)					
9	Отсутствие взаимодействия специалистов					
10	Длительные сроки ожидания реабилитации , консультации					
11	Отсутствие желания обращаться за помощью					

15. Сведения об образовании ребенка

посещает коррекционное образовательное учреждение

посещает обычное образовательное учреждение

посещает средне-профессиональное учреждение

не посещает _____

(указать причину)

16. Форма получения образования

инклюзивное образование

дистанционно

на дому

семейное образование

другое _____

(указать)

17. Посещает ли Ваш ребенок организации дополнительного образования (школа искусств, творческие кружки, студии и др.)

Да, постоянно

Да, по мере возможности

Нет (в населенном пункте нет учреждений дополнительного образования, где могут заниматься дети-инвалиды)

Нет, так как нет интереса.

Нет возможности транспортировки

18. Занимается ли Ваш ребенок адаптивной физической культурой (спортом)

Да, мой ребенок является участником паралимпийских (сурдолимпийских) игр (городского, сельского, регионального значения)

Да, мой ребенок активно посещает организации физической культуры и спорта

Да, самостоятельно дома

Нет, по состоянию здоровья

Нет, нет желания

19. Доступна ли информация о получении помощи при воспитании обучении детей с ментальными нарушениями, в том числе синдромом Дауна

да

нет

20. Есть ли у Вас в потребность в получении дорожной карты с указанием мест получения социальной, психолого-педагогической и другой поддержки

да

нет

не знаю

21. Нужна ли вам помощь в формировании знаний и умений необходимых для самообслуживания вашего ребенка

да

нет

не знаю

22. Знакомы ли вы с Российскими электронными ресурсами для получения поддержки с целью для развития Вашего ребенка

- Даунсайд АП
- Я- родитель
- ВОРДИ
- другие _____

23. Нужна ли Вам помощь в подборе возможных вариантов профессий для Вашего ребенка с целью для формирования индивидуального профессионального маршрута

- да
- нет
- не знаю

24. Нуждаетесь ли Вы в психолого-педагогической поддержке и консультативной помощи

- да
- нет
- не знаю

25. Прочитайте внимательно все высказывания. Отметьте те варианты ответов, которые наиболее соответствуют Вашему пониманию, поддержке окружающих или переживаниям критических ситуаций Вашим ощущениям (возможно несколько вариантов ответа).

В организациях, оказывающих различные услуги, чаще стали предлагать помощь
Стало легче получать различные услуги, услуги стали более доступными.

Стало легче общаться с окружающими незнакомыми людьми.

Ребенок стал чаще выходить из дома, стал более социально активным.

При получении различных услуг чаще всего получаем квалифицированную помощь специалистов.

Ребенок стесняется общаться с окружающими, обратиться к ним с какой-либо просьбой.

Ребенок чувствует себя неуютно вне дома.

Специалисты, оказывающие услуги, относятся к нам с уважением.

Мне стало приятно обращаться в различные организации для получения услуг, так как чаще стали встречаться внимательные и грамотные специалисты.

После общения со специалистами, оказывающими услуги, мы с ребенком чаще всего испытываем положительные эмоции.

26. В какой иной помощи Вы нуждаетесь?

27. Как Вы оцениваете свое участие в сохранении физического, психического и духовного здоровья ребенка? Что вы делаете для улучшения качества жизни ребенка в домашних условиях?

**Приложение 4
к Порядку проведения
мониторинга потребностей
семей, воспитывающих детей
с ментальными нарушениями,
в том числе с синдромом Дауна**

АНКЕТА

для выявления потребностей семей, воспитывающих детей с ментальными нарушениями, в том числе с синдромом Дауна, в возрасте от 14 до 18 лет

1. Пол Вашего ребенка

мужской
женский

2. Возраст ребенка

14 лет
15 лет
16 лет
17 лет

3. Категория населенного пункта

Городские населенные пункты
Сельские населенные пункты.

4. Наличие инвалидности (нозологии)

по слуху
по зрению
нарушение опорно-двигательного аппарата
ментальное нарушение
общее заболевание

5. Способность ребенка к самообслуживанию

полная
частичная
отсутствует

6. Обеспечен ли ребенок техническими средствами реабилитации в соответствии с индивидуальной программой реабилитации и абилитации

полностью обеспечен
частично обеспечен
не обеспечен
причины необеспеченности (отсутствие в ИПР, нет в наличии, требуется другая модель) (нужное подчеркнуть)

7. Нуждаетесь ли в реабилитационных услугах (отметить одно или несколько значений):

реабилитационные услуги в социальной сфере
реабилитационные услуги в учреждениях здравоохранения
реабилитационные услуги в учреждениях образования
реабилитационные услуги на дому
не нуждается

8. Нуждается ли ребенок-инвалид в получении социальных услуг в учреждениях социального обслуживания? Если нуждается, то в какой форме?

- стационарная
- полустационарная
- на дому

9. Имеете ли Вы информацию о реабилитационных центрах системы социальной защиты населения

- да
- нет

10. Сколько лет было Вашему ребенку, когда вы узнали о возможности предоставления реабилитационных услуг

11. Есть ли у вас потребность в дополнительных услугах (отметить одно или несколько значений):

- участие в культурно-досуговых мероприятиях
- обеспечение билетами в театры, музеи, выставочные залы
- оказание психологической помощи и поддержки
- услуги тьютора
- в развивающих предметах и оборудовании
- в специальных образовательных программах
- организация социального туризма
- организация семейного отдыха
- бесплатная юридическая помощь
- не нуждаемся

12. Оцените уровень удовлетворенности оказываемыми услугами в различных сферах:

№ пп	Наименование	Полностью удовлетворен(а)	Частично удовлетворен(а)	Не удовлетворен(а)
1	Здравоохранение			
2	Социальная защита			
3	Образование			
4	Физическая культура и спорт			
5	Культура			

13. Как Вы оцениваете отношение к Вам и Вашему ребенку при предоставлении услуг в различных сферах

№ пп	Наименование	С вниманием и участием	С безразличием	С раздражением и грубостью
1	Здравоохранение			
2	Социальная защита			
3	Образование			
4	Физическая культура и спорт			
5	Культура			

14. Укажите, с какими препятствиями при реализации прав ребенка Вы сталкивались по причине его инвалидности (ограничений степени жизнедеятельности возможности здоровья) (распределите варианты ответов по возрастной, где 1- означает «реже всего», 5 - «чаще всего», 0 - «не сталкиваюсь»)

№ пп	Наименования препятствий (необходимое подчеркнуть)	Варианты ответов (от 1 до 5)				
		Социальная защита	здравоохранение	образование	физкультура	культура
1	В здании не обеспечена доступность для инвалидов (отсутствие пандуса, поручней, лифтов, доступных для использования инвалидами-колясочниками, звуковой и текстовой информации, указателей и др.)					
2	Отсутствие возможности получения услуг дистанционно (в электронном виде)					
3	Отсутствие возможности получения услуг на дому (приходящим работником)					
4	Длительное ожидание приема к специалисту					
5	Отсутствие мест ожидания					
6	Неоднократность посещения организации для получения услуги					
7	Грубость и некомпетентность специалистов					
8	Другое (указать)					
9	Отсутствие взаимодействия специалистов					
10	Длительные сроки ожидания реабилитации , консультации					
11	Отсутствие желания обращаться за помощью					

15. Сведения об образовании ребенка:

посещает коррекционное образовательное учреждение

посещает обычное образовательное учреждение

посещает средне-профессиональное учреждение

не посещает _____

(указать причину)

16. Форма получения образования Вашим ребенком

в классе на общих условиях

инклюзивное образование

дистанционно

на дому

семейное образование

другое _____

(указать)

17. Посещает ли Ваш ребенок организации дополнительного образования (школа искусств, творческие кружки, студии и др.)

- да, постоянно
- да, по мере возможности
- нет (в населенном пункте нет учреждений дополнительного образования, где могут заниматься дети-инвалиды)
- нет, так как нет интереса.
- нет возможности транспортировки

18. Занимается ли Ваш ребенок адаптивной физической культурой (спортом)?

- да, мой ребенок является участником паралимпийских (сурдолимпийских) игр (городского, сельского, регионального значения)
- да, мой ребенок активно посещает организации физической культуры и спорта
- да, самостоятельно дома
- нет, по состоянию здоровья
- нет, нет желания

19. Доступна ли информация о получении помощи при воспитании обучении детей с ментальными нарушениями, в том числе синдромом Дауна

- да
- нет

20. Есть ли у Вас в потребность в получении дорожной карты с указанием мест получения социальной, психолого-педагогической и другой поддержки

- да
- нет
- не знаю

21. Нужна ли Вам помощь в формировании знаний, умений и навыков, необходимых для самостоятельного проживания

- да
- нет
- не знаю

22. Знакомы ли вы с Российскими электронными ресурсами для получения поддержки с целью для развития Вашего ребенка

- Даунсайд АП
- Я- родитель
- ВОРДИ
- другие _____

23. Нужна ли Вам помощь в подборе возможных вариантов профессий для Вашего ребенка с целью для формирования индивидуального профессионального маршрута?

- да
- нет
- не знаю

24. Нуждаетесь ли Вы в психолого-педагогической поддержке и консультативной помощи в период подросткового возраста

- да
- нет
- не знаю

25. Прочитайте внимательно все высказывания. Отметьте те варианты ответов, которые наиболее соответствуют Вашему пониманию, поддержке окружающих или переживаниям критических ситуаций Вашим ощущениям (возможно несколько вариантов ответа)

В организациях, оказывающих различные услуги, чаще стали предлагать помощь
Стало легче получать различные услуги, услуги стали более доступными.

Стало легче общаться с окружающими незнакомыми людьми.

Ребенок стал чаще выходить из дома, стал более социально активным.

При получении различных услуг чаще всего получаем квалифицированную помощь специалистов.

Ребенок стесняется общаться с окружающими, обратиться к ним с какой-либо просьбой.

Ребенок чувствует себя неуютно вне дома.

Специалисты, оказывающие услуги, относятся к нам с уважением.

Мне стало приятно обращаться в различные организации для получения услуг, так как чаще стали встречаться внимательные и грамотные специалисты.

После общения со специалистами, оказывающими услуги, мы с ребенком чаще всего испытываем положительные эмоции.

26. В какой иной помощи Вы нуждаетесь?

27. Как Вы оцениваете свое участие в сохранении физического, психического и духовного здоровья ребенка? Что вы делаете для улучшения качества жизни ребенка в домашних условиях?
