

Оценка профессиональных склонностей (Уровень 1)

Опрос родителей или опекунов

Фамилия, имя ребёнка: _____ Дата: _____

Школа: _____ Номер соц. страхования (SS#) _____

Адрес: _____ Дата рождения: _____

Ожидаемая дата выпуска: _____ Телефон _____

Имя и фамилия родителя или опекуна:

Ваши ответы помогут нам узнать о планах вашего ребёнка и определить его будущие потребности.

РАБОТА/ОБЩЕСТВО

1. Чем интересуется ваш ребёнок (компьютерами, спортом, телевидением, играми, семьёй и пр.)?
2. Какие профессии и виды деятельности вы обсуждали с ребёнком?
3. Есть ли у вашего ребёнка обязанности по дому (стирка, уборка и пр.)?
4. Когда ваш ребёнок станет взрослым, какая работа, по вашему мнению, больше всего ему подойдёт?
5. Легко ли ваш ребёнок общается со сверстниками и взрослыми?
6. Принимает ли ваш ребёнок активное участие в разговорах или только слушает?
7. Как вы считаете, может ли ваш ребёнок уйти с незнакомым человеком?

8. Знает ли ваш ребёнок, когда и к кому обращаться за помощью?
9. Ладит ли ваш ребёнок с другими детьми и взрослыми? С кем ему легче общаться?
10. Перечислите проблемы медицинского характера, а также лекарства, которые принимает ваш ребёнок.

Уход за собой/Варианты проживания

1. Убирает ли ваш ребёнок свою комнату?

Помогает ли ваш ребёнок мыть посуду?

Бережно ли ваш ребёнок относится к своим вещам?

2. Где, по вашему мнению, будет жить ваш ребёнок по окончании школы: дома, отдельно или вы планируете другие варианты проживания?
3. В каких областях, касающихся самостоятельного проживания, вашему ребёнку требуется обучение? (Просьба обвести все соответствующие ячейки)

Уход за одеждой	Защита собственных интересов	Приготовление пищи /Питание
Домоводство	Безопасность	Гигиена/Уход за собой
Здоровье/Первая медицинская помощь	Обучение пользованию транспортом	Покупательские навыки
Знакомство с местным сообществом	Межличностные навыки	Умение принимать решение
Планирование времени /Организация	Умение ладить с другими людьми	Навыки общения
Нормы поведения	Сексуальное образование	Другое (укажите)

4. В каком возрасте, по вашему мнению, ваш ребёнок сможет самостоятельно добираться до школы?

5. Как ваш ребёнок проводит свободное время?

6. Какие ещё виды деятельности вы бы предложили своему ребёнку в свободное время?

7. Как вы проводите время с семьёй?

8. Перечислите проблемы (например, аллергии, хронические заболевания, припадки и пр.), о которых, по вашему мнению, должны быть осведомлены работодатели.

Комментарии: