

## Анкета для родителей

Ф.И ребёнка \_\_\_\_\_

Ф.И.О мамы (папы) \_\_\_\_\_

1. Знаете ли Вы речевые трудности вашего ребёнка? \_\_\_\_\_

2. Какие именно трудности у вашего ребёнка:

- звукопроизношение;

-бедный словарь;

-не может определить место звука в слове;

-словообразование;

-составление рассказа;

-прочие \_\_\_\_\_

3. Когда заметили трудности? \_\_\_\_\_

4. Когда появилась фразовая речь у вашего ребёнка? \_\_\_\_\_

5. Какое Ваше отношение к речевым проблемам ребёнка?

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

6. Считаете ли Вы, что вашему ребёнку необходимы занятия с логопедом? \_\_\_\_\_

7.Обращались ли Вы раньше к логопеду? \_\_\_\_\_

8. Кто, по вашему мнению, должен заниматься с ребёнком по преодолению речевых нарушений:

- логопед;

-логопед и педагоги;

-логопед, педагоги и родители.

9. Как часто Вы имеете возможность заниматься с ребёнком по заданию логопеда:

-ежедневно

-1 раз в неделю

-2 раза в неделю

-3 раза в неделю

-по выходным

10. Какие заболевания или травмы перенёс Ваш ребёнок?

11. Ваши пожелания и предложения \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Дата:

Подпись: