Приложение

**МОНИТОРИНГ**

**«СОСТОЯНИЕ ПСИХОЛОГО-ПЕДАГОГИЧЕСКИХ СЛУЖБ ОБРАЗОВАТЕЛЬНЫХ УЧРЕЖДЕНИЙ СМОЛЕНСКОЙ ОБЛАСТИ»**

**АНКЕТА ДЛЯ ПЕДАГОГА-ПСИХОЛОГА**

**ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ**

Уважаемые коллеги,

ответьте, пожалуйста, на вопросы, характеризующие условия функционирования психолого-педагогической службы в образовательной организации.

Район \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Город (поселок, село)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Образовательное учреждение (полное наименование)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

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

Количество педагогов-психологов в ОО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Электронная почта учреждения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сайт учреждения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Телефон-факс учреждения \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Фамилия, имя, отчество специалиста \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Нагрузка:

* 1 ставка
* 0,5 ставки
* 0,25 ставки
* другое (укажите)

3. Стаж работы в должности \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Наличие дополнительной нагрузки (укажите должность и количество ставок) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

5. Наличие базового образования по занимаемой должности:

* да (укажите образовательное учреждение и год его окончания)
* нет
* другое (укажите) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Наличие квалификационной категории (укажите год последней аттестации или подтверждения):

* первая квалификационная категория …
* высшая квалификационная категория
* отсутствует квалификационная категория

7.Ваше психологическое образование (выделите желтым цветом один из вариантов ответа)

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1. | Первое высшее | БалакавриатМагистратураСпециалитет (диплом до 2015г.) |
| 2. | Второе высшее | БалакавриатМагистратураСпециалитет (диплом до 2015г.) |
| 3. | Незаконченное первое высшее | БалакавриатМагистратураСпециалитет (диплом до 2015г.) |
| 4. | Незаконченное второе высшее | БалакавриатМагистратураСпециалитет (диплом до 2015г.) |
| 5. | Диплом о переподготовке |  |
| 6. | Другое |  |

8. Вы работаете:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | Образовательная организация | отметить плюсом |
| 1. | Дошкольная образовательная организация |  |
| 2. | Общеобразовательная школа |  |
| 3. | Гимназия, лицей |  |
| 4. | Школа-интернат |  |
| 5. | Специальное коррекционное учреждение |  |
| 6. | Детский дом |  |
| 7. | Учреждение дополнительного образования |  |
| 8. | ППМС-центр |  |
| 9. | Другая образовательная организация |  |

9. Рабочее место специалиста:

* отдельный кабинет
* совмещенный кабинет (укажите с каким специалистом)
* кабинет отсутствует
* другое (укажите) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

10. Наличие на рабочем месте компьютера с доступом в Интернет:

* да
* нет
* другое (укажите) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

11. Наличие в образовательном учреждении дополнительных кабинетов, используемых при работе специалистом:

* сенсорная комната
* комната релаксации
* лекотека
* кабинет БОС
* другие (укажите) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

12. Наличие методического и/или творческого объединения в районе (нужное подчеркнуть):

* да (укажите Ф.И.О. руководителя МО, ТО и контактный телефон)

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

* нет

13. Тема самообразования педагога-психолога

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

14. Испытываете ли Вы потребность в научно-методических материалах, описывающих опыт работы педагогов-психологов образования Смоленской области? В какой степени?

* Да, высокую
* Да, среднюю
* Да, низкую
* Нет, не испытываю

15. В каких научно-методических материалах вы испытываете потребность?

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

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

16. В какой форме Вы предлагаете работу психолого-педагогической службы образования на уровне района, муниципалитета, где отсутствуют данные специалисты в школах, д/с:

* Консультативный пункт психолого-педагогической помощи (сопровождения школ)
* Ресурсный пункт
* Другое (что именно?)

*Благодарим за участие в мониторинге!*