**Первичная анкета**

|  |
| --- |
| Ф. И. О. студента тренировочной квартиры |
| Ф. И. О. родителя/опекуна |
| Дата рождения студента тренировочной квартиры |
| Какие учреждения посещал в течение жизни или посещает сейчас (школа, садик, реабилитационный центр). |
| Основной диагноз |
| Домашний адрес |
| Телефон: |

**Основная информация**

|  |
| --- |
| Прием медикаментов (какие, в каком количестве и в ка­ких случаях) |
| Наличие аллергий, хрониче­ских заболеваний |
| Пищевые предпочтения и ограничения |
| Особенности поведения (в том числе агрессивное поведение – в каких случаях? Нежелательное сексуализированное поведение – в каких случаях?) |
| Особенности, связанные со сном |
| Особенности, связанные с коммуникацией (общением) |
| Особенности, связанные с гигиеной |
| Какие у молодого человека/девушки есть обязанности по дому? |
| Особенности приема пищи. Что делает сам, какая требуется поддержка? |
| Особенности одевания/раздевания. Что делает сам, какая требуется  поддержка? |
| Что это обучение, на ваш взгляд, даст вашему ребенку? Какие изменения вы ожидаете? |
| Что это обучение даст вашей семье? Какие перспективы вы видите для себя и членов вашей семьи? |
| Любая дополнительная информация, которую считаете важным сообщить. |

Спасибо!

Заполненную анкету (фото, скан или ссылка на гугл-документ) просьба выслать на электронную почту vsedetimogut@mail.ru