**Анкета для семей, имеющих под опекой недееспособных граждан,
желающих принять участие в программе «Передышка» в психоневрологических интернатах Белгородской области**

|  |  |
| --- | --- |
| ФИО подопечного, дата рождения |  |
| Привычная форма обращения к нему |  |
| Особенности нарушений у подопечного |  |
| Режим дня подопечного |  |
| Обязательные особые ритуалы подопечного в течение дня, если есть |  |
| Если опыт нахождения без законного представителя, как долго |  |
| Как реагирует на расставание с законным представителем  |  |
| Как можно успокоить подопечного в этом случае |  |
| Принимает ли лекарства, какие, когда, каким врачом выписаны |  |
| Есть ли регулярные медицинские процедуры, необходимые подопечному дома |  |
| Какие занятия любит |  |
| Степень самостоятельности игровых действий |  |
| Есть ли какие-либо особенности игры |  |
| Место приема пищи |  |
| Посуда, специальные приспособления |  |
| Качество и консистенция пищи |  |
| Есть ли какие-либо особенности прима пищи |  |
| Место справления естественных нужд (унитаз/горшок/памперс) |  |
| Способ сообщения о потребности |  |
| Степень самостоятельности пользования туалетом |  |
| Особенности пользования туалетом (время, ритуалы и др.) |  |
| Время сна |  |
| Место для сна |  |
| Как засыпает (быстро/долго не засыпает) |  |
| Наличие ритуалов отхода ко сну (какие) |  |
| Как легче всего объясняться с подопечным |  |
| Как подопечный выражает свои желания |  |
| Как реагирует на то, что ему нравиться, как демонстрирует это |  |
| Может ли попросить то, что ему нравится. Если да, то как |  |
| Как реагирует на то, что не нравится, как демонстрирует это |  |
| Может ли демонстрировать проблемное поведение? Причины, способы преодоления |  |
| Проявляет ли агрессию? Причины, способы нейтрализации  |  |
| Другие члены семьи |  |