**ANKIETA WERYFIKACYJNA**

***Szanowni Państwo,***

zapraszamy serdecznie do wypełnienia anonimowej ankiety dotyczącej aktywności fizycznej dzieci z autyzmem w Gdyni. Państwa opinie zostaną wykorzystane w celu weryfikacji prowadzonych w wyżej wymienionym zakresie działań oraz zdiagnozowania potrzeb gdyńskich instytucji na rzecz dzieci z autyzmem. Niniejsza ankieta przeprowadzana jest w ramach międzynarodowego projektu ***„Bringing Sport to Children With Special Needs”*** współfinansowanego ze środków programu Unii Europejskiej Erasmus+, którego partnerem jest Gdyńskie Centrum Sportu (więcej informacji na temat projektu znajduje się pod adresem: <http://gdyniasport.pl/box-3/opis-projektu-needsport-erasmus/>.

1. Czy do Państwa placówki uczęszczają dzieci ze zdiagnozowanym autyzmem?
2. Tak
3. Nie
4. Jaka jest liczba dzieci ze zdiagnozowanym autyzmem w Państwa placówce?
5. 1-5
6. 6-10
7. Powyżej 10
8. Nie dotyczy
9. Czy odbywają się w Państwa placówce zajęcia dla dzieci autystycznych, które związane są z aktywnością fizyczną?
10. Tak
11. Nie
12. Jaka jest częstotliwość wyżej wskazanych zajęć?
13. 1 raz w tygodniu
14. 2 razy w tygodniu
15. Więcej niż 3 razy w tygodniu
16. Nie dotyczy
17. Czy wyżej wskazane zajęcia sportowe prowadzone są:
18. Indywidualnie
19. Grupowo
20. Czy podczas wyżej wskazanych zajęć wykorzystywany jest sprzęt sportowy do urozmaicenia spotkań?
21. Tak
22. Nie

*Proszę wypisać jaki sprzęt jest wykorzystywany:*

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Czy osoby prowadzące zajęcia sportowe dla dzieci autystycznych w Państwa placówce posiadają przygotowanie do przeprowadzenia przedmiotowych zajęć?
2. Tak
3. Nie
4. Czy pracownicy Państwa placówki mają możliwość podnoszenia swoich kwalifikacji w zakresie prowadzenia zajęć sportowych dla dzieci z autyzmem korzystając z ofert szkoleniowych?
5. Tak
6. Nie
7. Czy korzystają Państwo z materiałów edukacyjnych (podręczniki, platformy e-learningowe itp.) ułatwiających prowadzenie zajęć sportowych dla dzieci autystycznych?
8. Tak
9. Nie

Proszę wypisać jakie materiały edukacyjne Państwo wykorzystują do pracy:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Jakie problemy identyfikują Państwo w zakresie prowadzenia zajęć sportowych dla dzieci autystycznych? Proszę opisać:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………….…………………………………………..………………

1. Jakie są Państwa sugestie w celu usprawnienia sportowych aktywności w Państwa placówce na rzecz dzieci autystycznych? Proszę opisać:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

1. Jakiego wsparcia potrzebuje Państwa zdaniem trener/nauczyciel, aby prowadzić zajęcia sportowe dla dzieci z autyzmem w efektywny sposób:

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………