

Уважаемые родители!

Для улучшения взаимодействия специалистов детского сада с Вашим ребенком мы проводим анкетирование, результаты которого помогут нам спланировать темы бесед с детьми, подобрать темы для родительских собраний и других форм работы, организовывать семейные праздники, осуществлять индивидуальное наблюдение за развитием ребенка, иметь информацию о состоянии его здоровья, особенностях характера и т.д.

Спасибо за участие!

I. Общие сведения о ребенке:

1. Ф. И. О.: _____;
2. Пол: М/Ж;
- Дата рождения: ____ . ____ . 20 ____ г.
3. Адрес постоянного или временного проживания (подчеркнуть):
город _____ улица _____ дом _____ квартира _____
контактные телефоны _____
(мобильный матери) _____
(мобильный отца) _____

II. Социальный статус семьи:

1. Мать:
Ф. И. О. _____
возраст _____
образование _____ профессия _____
род занятий в настоящее время _____
2. Отец:
Ф. И. О. _____
возраст _____
образование _____ профессия _____
род занятий в настоящее время _____
3. Статус семьи (подчеркнуть): многодетная, полная, неполная, опекунская.
4. С кем проживает ребенок? (состав семьи) _____
5. Проживают ли совместно с семьей бабушка и дедушка?

6. Отношения между взрослыми членами семьи (спокойные, ровные, напряженные, конфликтные) (подчеркнуть и вписать – между кем) _____
7. Отношения ребенка со взрослыми членами семьи (спокойные, ровные, напряженные, конфликтные) (подчеркнуть и вписать – между кем) _____
8. Члены семьи, не живущие с ребенком, но принимающие активное участие в его жизни

9. Были ли в жизни ребенка резкие перемены в обстановке (переезд, разлука с близкими, госпитализация и т. п.)? _____

10. К кому из членов семьи ребенок больше привязан _____

11. Впишите, кто из взрослых играет с ребенком, читает _____

занимается _____

водит в детский сад _____

в случае болезни ребенка идет на «больничный» _____

гуляет _____

разбирает конфликты _____

12. Назовите основные виды игр и занятий дома

13. Ведутся ли развивающие занятия дома, какие, насколько часто?

14. Имеются ли у ребенка какие-либо отрицательные привычки (впишите, какие именно)?

15. Назовите меры наказания ребенка, которые Вы применяете?

16. Поощряете ли Вы ребенка дома (если да, то как)?

17. Как ребенок реагирует на

запреты? _____

18. Чем больше всего любит заниматься ребенок (любимые игры, игрушки)?

19. Причины утомления ребенка (от общения, физических, умственных нагрузок или др.)

20. Каков общий эмоциональный фон Вашего ребенка (спокойный, жизнерадостный, подавленный, тревожный, резкие смены настроения или др.)

21. Есть ли какие-либо трудности в поведении ребенка, с чем они связаны?

23 Особенности ребенка, тревожащие Вас

24. С какого возраста ребенок посещает

ДОО? _____

25. Как Ваш ребенок относится к посещению ДОО (ходит с удовольствием, не любит, ему все равно)?

26. Как ведет себя дома после посещения ДОО (возбужден, утомлен, расстроен, рассказывает, что было в саду)?

III. Состояние здоровья ребенка

1. Часто ли болеет ребенок?

2. Какими болезнями болеет чаще?

3. Есть ли хронические заболевания?

4. Наблюдается ли ребенок у врачей- специалистов?

5. Какие проблемы семейной педагогики вызывают у вас наибольший интерес?

7. Пожелания работникам ДОУ по поводу взаимоотношений с Вашим ребенком:

Дата заполнения

Подпись родителя
