

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 ДОУ? _____
25. Как Ваш ребенок относится к посещению ДОУ (ходит с удовольствием, не любит, ему все равно)? _____
26. Как ведет себя дома после посещения ДОУ (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
