

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 ДООУ?

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

26. Как ведет себя дома после посещения ДООУ (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 ДООУ по поводу взаимоотношений с Вашим ребенком:

Дата заполнения

Подпись родителя