

**Анкета для родителей:  
"Какое место занимает физкультура в вашей семье"**

1. Ф.И.О., образование, количество детей в семье.

---

---

2. Кто из родителей занимается или занимался спортом? Каким?

---

---

3. Есть в доме спортивный снаряд? Какой?

---

---

4. Посещает ли ваш ребенок спортивную секцию? Какую?

---

---

5. Установлен ли для Вашего ребенка режим дня? (Да, нет)

6. Соблюдает ли ребенок этот режим? (Да, нет)

7. Делаете ли вы дома утреннюю гимнастику?

- Мама (да, нет),
- папа (да, нет),
- дети (да, нет),
- взрослый вместе с ребенком (да, нет).
- Регулярно или нерегулярно.

8. Соблюдает ли Ваш ребенок дома правила личной гигиены (моет руки перед едой, после туалета, умывается, чистит зубы, моет ноги и т.д.)?  
(Да, нет)

9. Знаете ли Вы основные принципы и методы закаливания? Перечислите их.

---

---

10. Проводите ли Вы дома с детьми закаливающие мероприятия? (Да, нет)

11. Что мешает вам заниматься закаливанием детей дома?

---

---

12. Кто из членов семьи чаще всего гуляет с ребенком?

---

---

13. Гуляете ли Вы с ребенком после детского сада? (Да, нет, иногда)

14. Гуляет ли Ваш ребенок один, без взрослых? (Да, нет, иногда).

15. Виды деятельности ребенка после прихода из детского сада и в выходные дни:

- Подвижные игры
- Спортивные игры
- Настольные игры
- Сюжетно - ролевые игры

- Музыкально - ритмическая деятельность
- Просмотр телепередач
- Конструирование
- Чтение книг.

## **Анкета для родителей «Здоровый образ жизни»**

### **1. Как Вы оцениваете состояние здоровья своего ребенка?**

- а) хорошее
- б) нормальное
- в) плохое

### **2. Как часто Вы проверяете состояние здоровья своего ребенка?**

- а) раз в месяц
- б) раз в полгода
- в) раз в год
- г) в этом нет необходимости

### **3. Вы занимаетесь физкультурой и спортом?**

- а) постоянно
- б) часто
- в) очень редко
- г) не занимаюсь

### **4. Ваш ребенок занимается физкультурой и спортом?**

- а) постоянно
- б) часто
- в) очень редко
- г) не занимается

### **5. Как Вы относитесь к употреблению спиртных напитков?**

- а) считаю недопустимым
- б) возможно умеренное употребление во время праздников
- в) это недопустимо в присутствии ребёнка
- г) не считаю это проблемой

### **6. Как Вы относитесь к курению?**

- а) это вредная привычка
- б) это недопустимо в присутствии ребёнка
- в) не считаю это проблемой

### **7. Считаете ли Вы свое питание рациональным?**

- а) да
- б) отчасти
- в) нет
- г) затрудняюсь ответить

### **8. Считаете ли Вы питание своего ребенка вне детского сада рациональным?**

- а) да

- б) отчасти
- в) нет
- г) затрудняюсь ответить

**9. Какой отдых Вы предпочитаете для ребенка?**

- а) на море
- б) дома
- в) в санатории
- г) в деревне
- д) другое \_\_\_\_\_

**10. Как Ваши дети проводят досуг?**

- а) у бабушки
- б) гуляют во дворе
- в) смотрят телевизор
- г) с друзьями

**11. Вы знаете, что значит вести здоровый образ жизни?**

- а) да
- б) нет
- в) затрудняюсь ответить

**12. Откуда Вы получаете знания о здоровом образе жизни?**

- а) из специальных книг
- б) из средств информации
- в) из беседы с \_\_\_\_\_
- г) в детском саду

**13. Вы прививаете здоровый образ жизни своим детям?**

- а) да
- б) затрудняюсь ответить

**14. Если прививаете, то, каким образом?**

- а) с помощью бесед
- б) личным примером
- в) совместно

**15. Какие консультации Вы хотели бы получить по поводу физического развития Вашего ребенка?**

---

---