

Анкета № 1  
Уважаемые родители!

Ваше активное участие в анкетировании позволит нам оптимизировать учебно-воспитательный процесс и эффективно проводить работу по оздоровлению Вашего ребенка, учитывая его индивидуальные особенности.

Пожалуйста, в каждом вопросе выберите и подчеркните нужный вариант ответа.

1. Фамилия, имя ребенка \_\_\_\_\_
2. Дата рождения ребенка \_\_\_\_\_
3. Дорога до детского сада:
  - \* пешком (сколько времени?) \_\_\_\_\_
  - » на наземном транспорте (сколько времени?) \_\_\_\_\_
  - на метро (сколько времени?) \_\_\_\_\_
4. Гуляет ли Ваш ребенок в выходные дни:
  - нет;
  - да — 1 раз в день, 2 раза в день.
5. Общая продолжительность прогулки в день при благоприятных погодных условиях:
  - до 1 ч;
  - от 1 ч до 2 ч;
  - до 3 ч;
  - более 3ч.;
6. Дружит ли Ваш ребенок с физкультурой:
  - нет;
  - да (играет с мячом, катается на горках, на лыжах, велосипеде, занимается на тренажерах, другое-----  
-----).
7. Делает ли ребенок дома утреннюю зарядку:
  - нет;
  - иногда;
  - только в выходные дни;
  - да, всегда.
8. Занимаетесь ли Вы физкультурой вместе с ребенком:
  - нет;
  - иногда;
  - да, часто.
9. Занимается ли Ваш ребенок спортом?
  - да;
  - нет.
10. Каким видом спорта занимается и с какого возраста: \_\_\_\_\_
11. Если ребенок занимается физкультурой или спортом, то где:
  - в спортивном зале (кроме детского сада);
  - на спортивной площадке (около дома, около детских учреждений);
  - и дома (есть спортивный комплекс, гимнастические мячи, гимнастические палочки, тренажеры,  
другое-----);
  - и на прогулке (около дома, в парке).
12. Проводится ли закаливание ребенка в семье:
  - нет;
  - да, регулярно (указать какое) \_\_\_\_\_
  - да, иногда (указать какое) \_\_\_\_\_
13. У ребенка часто отмечаются:
  - III невнимательность;
  - неусидчивость;
  - бесцельная повышенная двигательная активность;
  - чрезмерная болтливость;
  - резкие колебания настроения;
  - агрессивность;
  - навязчивые движения (теребит одежду или волосы, грызет ногти, сосет палец, часто мигает,  
заикается, гримасничает, покусывает губы);
  - и другое \_\_\_\_\_
14. Занимается ли ребенок вне детского сада:
  - да;
  - нет.

15. Если ребенок занимается, пожалуйста, укажите, сколько раз в неделю и продолжительность одного занятия:

- в спортивных секциях (каких?) \_\_\_\_\_
- музыкой \_\_\_\_\_
- в изостудии \_\_\_\_\_

посещает дополнительные занятия по подготовке к школе (математика, письмо)

иностранным языком \_\_\_\_\_

плаванием (в т. ч. лечебным). танцами (какими?) \_\_\_\_\_

логопедические занятия. другое-----

16. Посещает ли ребенок дополнительные занятия в детском саду:

- Да;
- нет.

17. Если ребенок занимается дополнительно, пожалуйста, укажите, сколько раз в неделю и продолжительность одного занятия:

- в спортивных секциях (каких?) \_\_\_\_\_
- музыкой \_\_\_\_\_
- в изостудии \_\_\_\_\_
- дополнительные занятия к школе (математикой, письмом) \_\_\_\_\_
- иностранным языком \_\_\_\_\_
- танцами (какими?) \_\_\_\_\_
- с логопедом \_\_\_\_\_

и другое \_\_\_\_\_

18. Режим сна:

а ребенок вечером ложится спать в рабочие дни в \_\_\_\_ ч, поднимается в \_\_\_\_ ч;

я в выходные дни ложится спать в \_\_\_\_ ч, поднимается в \_\_\_\_ ч.

19. Спит ли ребенок в выходные дни:

- да (указать продолжительность сна); я нет.

20. Сколько времени в день ребенок:

я смотрит телевизор в рабочие дни \_\_\_\_ ч;

Я в выходные дни \_\_\_\_ ч;

я проводит у компьютера в рабочие дни \_\_\_\_ ч;

я в выходные дни \_\_\_\_ ч.

21. Где ребенок был летом (указать продолжительность отдыха):

я дома;

я за городом (на даче);

я на море;

■ другое-----

Дата заполнения анкеты:

**Благодарим Вас за участие в опросе и искренние ответы.**

## Приложение 2

### Анкета № 2 Уважаемые родители!

Ваше активное участие в анкетировании позволит нам оптимизировать учебно-воспитательный процесс и эффективно проводить работу по оздоровлению Вашего ребенка, учитывая его индивидуальные особенности.

Пожалуйста, в каждом вопросе выберите и подчеркните нужный вариант ответа.

1. Фамилия, имя ребенка \_\_\_\_\_

2. Дата рождения ребенка \_\_\_\_\_

3. Чем и сколько раз болел ребенок на первом году жизни? \_\_\_\_\_

4. У каких врачей-специалистов и с чем наблюдался ребенок на первом году жизни?

5. У каких врачей-специалистов и с чем наблюдается ребенок в настоящее время?

6. С какого возраста ребенок начал посещать детский сад (сколько было ребенку лет и месяцев)?'

7. На что жалуется Ваш ребенок в настоящее время? \_\_\_\_\_

8. Заболеваемость ребенка "простудными" болезнями за прошедший год:

■ ни разу не болел;

■ болел 1-3 раза;

■ болел 4 раза;

■ болел 5 раз;

■ 6 и более раз;

■ ежемесячно.

9. У ребенка диагностирован:

и кариес;

в аденоиды;

- "гнойные пробки" в миндалинах;
- нарушение носового дыхания.

10. У ребенка часто отмечается:

- заложенность носа;
- выделения из носа;
- носовое кровотечение;
- кашель;
- охриплость голоса;
- чихание;
- \* головная боль;
- нарушения сна; *и.* боли в животе;
- другое \_\_\_\_\_

11. Были ли у ребенка осложнения после "простудных" заболеваний:

- отит;
- в бронхит;
- синусит;
- и пневмония;
- и аденоидит;
- я другое \_\_\_\_\_

12. Продолжительность "простудного" заболевания у ребенка обычно составляет:

- до 7 дней;
- и* от 8 до 14 дней; в более 14 дней.

13. Наличие частых катаральных явлений у членов семьи:

- я боли и першение в горле; а насморк;
- кашель.

14. Наличие у ребенка аллергических реакций:

- на пищевые продукты (*какие?*) \_\_\_\_\_
- в на лекарства (*какие?*) \_\_\_\_\_
- на запахи (*какие?*) \_\_\_\_\_
- другое-----

15. Если у ребенка бывают аллергические реакции, как они проявляются:

- покраснение кожных покровов;
- зуд кожных покровов;
- высыпания на коже;
- отечность кожи;
- отечность слизистых оболочек;
- затруднение дыхания;
- другое-----

16. Курят ли в Вашей семье:

- я нет;
- и да — всегда в квартире, редко в квартире, в квартире не курят (*нужное подчеркнуть*).

17. На Ваш взгляд, есть ли у ребенка нарушения со стороны костно-мышечной системы:

- и* нарушение осанки; *и* плоскостопие;
- другое-----

18. Знаете ли Вы меню детского сада:

- всегда знаю;
- иногда знаю;
- \* не интересуюсь.

19. Какие продукты питания в детском саду не ест Ваш ребенок (*перечислить*):-----

20. Какие продукты питания у Вашего ребенка вызывают расстройства пищеварения (*перечислить*):

21. Как часто ребенок употребляет дома следующие продукты питания (*нужное отметить*):

*и* консервы (*исключая консервы для детского питания*);

*т* фаст-фуд;

- грибы; « чипсы;
- газированные напитки;

*т* импортные сладости (*сникерсы, сладкие плитки, сосательные конфеты и др.*).

Отметить для каждого из пунктов:

- А — часто (*ежедневно или несколько раз в неделю*); Я Б — иногда (*1 раз в неделю*);
- В — редко (*1—2 раза в месяц*).

22. Стараетесь ли Вы в выходные дни соблюдать режим питания, к которому ребенок привык в детском саду? \*

- и.* да, всегда;

■ иногда; **в** нет.

23. Ваша оценка состояния здоровья ребенка:

■ хорошее;

■ удовлетворительное;

■ плохое (*указать причину*) \_\_\_\_\_

24. Какие оздоровительные мероприятия проводились с ребенком вне детского сада за последний год:

■ фитотерапия;

■ ЛФК;

*и* курсы массажа;

« противорецидивное медикаментозное лечение хронического заболевания;

*и* витаминотерапия, оздоровительное плавание;

*я* физиотерапия;

*я* санаторно-курортное лечение;

■ другое \_\_\_\_\_.

25. Какие, на Ваш взгляд, оздоровительные мероприятия наиболее эффективны в детском саду (*перечислить*): \_\_\_\_\_

Дата заполнения анкеты: \_\_\_\_\_

**Благодарим Вас за участие в опросе и искренние ответы.**