

Анкета за родители

Уважаеми родители,

Каним Ви да участвате в анкетно проучване. Вашите отговори ще помогнат на учителите и медицинските сестри в детската градина по-добре да опознаят особеностите и желанията на Вашето дете, с цел създаване на благоприятни условия за неговото развитие.

Дете: _____

Дата на раждане _____

Домашен адрес, телефон _____

Майка: _____

Година на раждане _____ Образование _____ Специалност _____

Месторабота _____

Баща: _____

Година на раждане _____ Образование _____ Специалност _____

Месторабота _____

Членове на семейството (кой живее постоянно с детето): _____

Има ли в семейството други деца, на каква възраст са, какви са техните взаимоотношения _____

Към кого от членовете на семейството детето е по-привързано _____

Прекарало ли е детето тежки заболявания или травми _____

Основни видове игри и занимания на детето в дома _____

Какви играчки обича и кой прибира играчките след игра _____

Лесно ли влиза в контакт, общуване (подчертайте вярното):

- с връстници ДА НЕ
- с по-големи деца ДА НЕ
- с непознати възрастни ДА НЕ
- с роднини и близки ДА НЕ

Как преценявате своето дете (подчертайте вярното): емоционално; много емоционално.

Кои режимни моменти Ви затрудняват най-много (подчертайте вярното): събуждане; миене; хранене; слагане за сън; друго (допишете) _____

Как се храни Вашето дете (подчертайте вярното): яде всичко с апетит; храни се нормално; яде малко; друго (допишете) _____

Какви са хранителните навици на Вашето дете (подчертайте вярното): храни се само; отначало се храни само, после го дохранваме; обикновено го храним; храни се чисто; храни се не много чисто; отвлечаме му вниманието, за да се нахрани; разрешаваме да не яде това, което не иска; нека яде колкото иска; порцията трябва да се изяде.

Как заспива детето в къщи (подчертайте вярното): бързо; бавно; само; заспива, когато при него има възрастен; съблича се за сън само; облича се след сън само; не може да се съблича само; не може да се облича само.

БЛАГОДАРИМ!

Анкета за родители „Готово ли е Вашето дете за постъпване в детска градина”

Име и фамилия на детето _____

<p>1. Какво е преобладаващото настроение на Вашето дете? а) бодро, уравновесено б) раздразнително, неустойчиво, тревожно в) потиснато</p>	<p>9. Проявява ли детето интерес към действията на възрастните? а) да б) не в) понякога</p>
<p>2. Как заспива Вашето дете? а) бързо (до 10 мин.) б) бавно в) спокойно г) неспокойно</p>	<p>10. Как играе Вашето дете? а) умее да играе самостоятелно б) не винаги в) не играе само</p>
<p>3. Какво правите за да заспи детето? а) допълнителни въздействия _____ (какви) б) без допълнителни въздействия</p>	<p>11. Взаимоотношения с възрастни: а) лесно контактува б) избирателно в) трудно контактува</p>
<p>4. С каква продължителност е следобедният сън на Вашето дете? а) 2 часа б) по-малко от 2 часа</p>	<p>12. Взаимоотношения с деца: а) лесно контактува б) избирателно в) трудно контактува</p>
<p>5. Какъв е апетита на Вашето дете? а) добър б) избирателен в) неустойчив г) лош</p>	<p>13. Отношение към заниманията (внимателно, усърдно, активно) а) да б) не в) понякога</p>
<p>6. Какви са тоалетните навици на детето Ви? а) с памперс е б) казва когато има нужда в) не е приучено на гърне г) ползва тоалетна д) ползва гърне</p>	<p>14. Имало ли е детето опит при раздяла с близки? а) да б) не в) понася раздялата леко г) понася раздялата тежко</p>
<p>7. Има ли Вашето дете вредни навици? а) биберон; смуче си палеца; друго(допишете) _____ б) няма вредни навици</p>	<p>15. Проявява ли интерес Вашето дете към играчки, предмети от дома и в нова обстановка? а) да б) не в) понякога</p>
<p>Моля посочете любима играчка или занимание на Вашето дете</p>	
<p>Има ли Вашето дете специфичен страх от нещо (предмет, шум, звук)</p>	