**Анкета для родителей**

**«Готовность ребенка к поступлению в детский сад»**

*Здравствуйте, уважаемые родители. Мы рады приветствовать Вас в нашем детском саду. Ваши ответы помогут узнать о том, насколько Ваш ребенок*

*готов к поступлению в детский сад.*

Фамилия, имя ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ возраст\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*1.Какое настроение преобладает у ребенка?*

* Бодрое, уравновешенное – 3 балла
* Раздражительное, неустойчивое - 2
* Подавленное – 1

*2. Как Ваш ребенок засыпает?*

* Быстро (до 10 минут) – 3
* Медленно – 2
* Спокойно – 3
* Неспокойно- 2

*3. Что Вы делаете, чтобы ребенок уснул?*

* Применяю дополнительное воздействие – 1
* Без воздействия – 3

*4. Какова продолжительность дневного сна ребенка?*

* 2 часа – 3
* Менее 1 часа – 1

*5. Какой аппетит у Вашего ребенка?*

* Хороший – 4
* Избирательный – 3
* Неустойчивый – 2
* Плохой – 1

*6. Как относится малыш к высаживанию на горшок?*

* Положительно – 3
* Отрицательно – 2
* Просится на горшок – 3
* Не просится, но бывает сухой – 2
* Не просится и ходит мокрый - 1

*7. Есть ли у Вашего ребенка отрицательные привычки?*

* Сосет пустышку или палец, раскачивается и др.(указать)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_-1
* Нет отрицательных привычек – 3

*8. Интересуется ли Ваш ребенок игрушками, предметами дома и в новой обстановке?*

* Да – 3
* Нет – 1
* Иногда – 2

*9. Проявляет ли интерес к действиям взрослых?*

* Да – 3
* Нет – 1
* Иногда - 2

*10. Как Ваш ребенок играет?*

* Умеет играть самостоятельно – 3
* Не всегда – 2
* Не играет сам – 1

*11. Взаимоотношения со взрослыми:*

* Легко идет на контакт – 3
* Избирательно – 2
* Трудно – 1

*12. Взаимоотношения с детьми:*

* Легко идет на контакт – 3
* Избирательно – 2
* Трудно – 1

*13. Отношение к занятиям – внимателен(на), усидчив(а), активен(на):*

* Да – 3
* Нет – 1
* Не всегда – 2

*14. Есть ли у ребенка уверенность в себе?*

* Есть – 3
* Не всегда – 2
* Нет – 1

*15. Есть ли опыт разлуки с близкими?*

* Перенес разлуку легко – 3
* Тяжело – 1

*16. Есть ли сильная эмоциональная привязанность к какому-либо из взрослых?*

* Есть – 1
* Нет – 3

***Прогноз адаптации***

Готов к поступлению в детский сад – 55-40 баллов

Условно готов – 39-24 балла

Не готов – 23-16 баллов

*Успехов Вам!*

**Анкета для родителей**

**«Давайте познакомимся»**

*Мы рады видеть вас и вашего ребенка в нашем детском саду. Надеемся, что малышу здесь будет уютно, весело и интересно. Давайте познакомимся.*

**Ф.И.О. ребенка**

Дата рождения

Домашний адрес, домашний телефон, e-mail:

Сотовый телефон

Состав семьи

**Мать**

Ф.И.О., возраст

Образование, специальность

Место работы, рабочий телефон

**Отец**

Ф.И.О., возраст

Образование, специальность

Место работы, рабочий телефон

С кем проживает ребенок

Члены семьи, не живущие с ребенком, но принимающие активное участие в его воспитании

Другие дети в семье (их возраст), взаимоотношения ребёнка с ними

Условия жизни ребёнка (отдельная комната, уголок в общей комнате, отдельное спальное место, общая кровать с кем-то из детей)

Как вы называете своего ребёнка (его любимое имя)

К кому из членов семьи ребёнок больше привязан

Часто ли ребенок болеет, какие заболевания, травмы перенёс

Основные виды игр, чем любит заниматься дома

Легко ли рассмешить ребёнка

Какие игрушки любит, кто их убирает

Любимая пища

Нелюбимая пища

В какое время ребенок укладывается спать - , спит ли днем - .

Как ребёнок просыпается утром:

активен, в хорошем настроении

с капризами, настроение улучшается к 11-12 часам

испытывает трудности

***Развитие ребенка:***

* Как ребенок развивался на первом году жизни? Имели ли место нарушения:

крикливость, беспокойство, нарушения в кормлении, сосании, переваривании пищи, недостаток отклика на звуки или чрезмерная реакция на них, недостаточность следящих движений глаз, задержка в развитии движений (сидение, стояние. ходьба), задержка в речевом развитии, другие особенности *(нужное подчеркнуть,* *дополнить)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Приходилось ли ребенку испытать сильный страх, пережить тяжелую стрессовую ситуацию (смерть близкого человека, развод родителей, разлука с человеком, к которому ребенок был сильно привязан, стихийные бедствия, агрессия со стороны людей или животных и пр.) (*нужное подчеркнуть) дополнить*

*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

* Наблюдаете ли Вы у своего ребенка чрезмерную активность в движениях или, наоборот, заторможенность, склонность к беспокойству, волнениям, повышенную раздражительность, крикливость, агрессивность, упрямство, необоснованные страхи, беспокойный сон, слезливость, истеричности и пр.? *(нужное подчеркнуть, дополнить).* Укажите, как часто это проявляется ребенка?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Что Вас тревожит в поведении ребенка?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Какие отношения у Вашего ребенка со сверстниками: дружелюбен, драчлив, спокоен, раздражителен, легко устанавливает новые контакты, малообщителен, у него нет друзей и пр. (*нужное подчеркнуть, дополнить)*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Наказываете ли Вы ребенка? Какие меры наказания наиболее действенны? Какова реакция ребенка на наказания? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Как вы поощряете ребенка \_\_\_\_\_ \_
* Какая мера поощрения наиболее действенна \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Владеет ли ребенок навыками самообслуживания (может одеться, раздеться, умыться, вымыть руки, и др.) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Проводятся ли дома совместные занятия и развивающие игры (лепка, рисование, конструирование (кубики, лего), чтение детской литературы, пальчиковая гимнастика и др.) *(нужное подчеркнуть, дополнить)* и как ребенок к ним относится? *\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*
* Вы посещали ранее какие-либо кружки? Школу раннего развития? *(какие и как долго?)*\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Может заниматься спокойно; долго, если ему это нравится; может долго заниматься, даже если дело ему совсем не нравится; не может долго заниматься, не усидчив (*нужное подчеркнуть, дополнить) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*
* Какой рукой малыш рисует, ест? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Расскажите о ребенке то, что сами считаете важным, характерным для него. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Что бы Вы хотели узнать и какую помощь получить от педагогов и специалистов детского сада?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Согласны ли Вы** на то, что психолог детского сада будет заниматься с Вашим ребенком, помогать ему в развитии, проводить необходимые обследования?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ДА, НЕТ)

Ваши пожелания

***Спасибо за сотрудничество!***

Подпись родителя\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ф.И.О.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Анкета для родителей

**Уважаемые родители!**

*Ваш ребенок недавно начал посещать детский сад. Просим вас рассказать о том, как малыш чувствует себя дома. Ответы на вопросы анкеты помогут педагогам найти индивидуальный подход к Вашему ребенку.*

Имя, фамилия ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Возраст \_\_\_\_\_\_ Группа №\_\_\_\_

1. Режим дня ребенка дома (основные моменты): время пробуждения \_\_\_\_, завтрака \_\_\_\_, обеда \_\_\_\_, дневного сна\_\_\_\_ , прогулки\_\_\_\_\_, игр и занятий с ребенком\_\_\_\_
2. Особенности темперамента ребенка и его подвижности (подчеркнуть):

обычный, очень подвижный, замедленный.

1. Есть ли «всплеск энергии» дома после детского сада?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Многочисленны ли дома контакты у ребенка, его родителей?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Стремится ли ребенок к общению со сверстниками?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Есть ли любимая игрушка (какая)? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. После посещения группы: что нравится ребенку в детском саду, что не нравится? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. Есть ли дети, которые понравились?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
7. Были ли попытки играть с ними? Удачные ли?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
8. Есть ли в группе дети, которые постоянно обижают Вашего ребенка?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Как обижают? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Почему? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Отдает ли кому-то предпочтение, почему?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Совпадает ли это с Вашим мнением?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Боится ли воспитателя? Какого?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Может ли обратиться к воспитателю с вопросом, просьбой?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
5. Слушается ли воспитателя (какого)?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
6. Рассказывает ли дома о воспитателях, отвечает ли на вопросы?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
7. Играет ли дома в детский сад (подчеркнуть): самостоятельно, с игрушками, с мамой. Предпочитаемая роль, возможные сюжеты: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
8. Плачет ли ребенок при разлуке?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
9. Спрашивает ли, когда Вы его заберете?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
10. Поведение ребенка при встрече (подчеркнуть):

спокоен, плачет, продолжает играть, просит подождать, другое \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Утром отказывается идти в детский сад?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Просится ли в детский сад в выходные дни?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Спасибо Вам за сотрудничество!*

**Уважаемые родители!**

*Просим Вас ответить на вопросы данной анкеты. Ваши ответы помогут оценить итоги адаптации. ФИО писать не обязательно.*

1. Как прошла адаптация ребенка к детскому саду:

А) ребенок адаптировался полностью

Б) ребенок утром не хочет идти в детский сад

В) ребенок иногда не хочет идти в детский сад

Г) ребенок вечером изъявляет желание еще поиграть в детском саду

2. Ребенок шел в детский сад:

А) с плачем

Б) с уговорами

В) без эмоций

Г) с удовольствием

3. Что, по Вашему мнению, повлияло на успешную адаптацию:

А) действия всех сотрудников

Б) совместные действия сотрудников и родителей

В) действия родителей

4. Каким было поведение Вашего ребенка после первых дней посещения детского сада:

А) обычным

Б) отказывался от еды

В) плохо засыпал

Г) был сильно угнетен

Д) полон впечатлений

Е) все эти факторы имели место

5. Что изменилось?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Как Вы думаете, каковы пути успешной адаптации к детскому саду? Что, на Ваш взгляд, можно изменить? Что бы Вы хотели увидеть в детском саду?

Ваши пожелания \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Спасибо!*