

## Родительская анкета

Уважаемые родители!

*Для создания более точной и подробной картины психологического состояния Вашего ребенка, а также для определения ближайших перспектив его развития просим Вас помочь нам в проведении психологического обследования вашего ребенка и предоставить необходимую информацию.*

1. Фамилия, имя

ребенка: \_\_\_\_\_

2. Дата рождения

ребенка: \_\_\_\_\_

3. Мать/Ф.И.О., возраст, образование, место работы:

\_\_\_\_\_

4. Отец/Ф.И.О., возраст, образование, место работы:

\_\_\_\_\_

5. Жилищные

условия: \_\_\_\_\_

6. Количество детей в

семье: \_\_\_\_\_

7. Каким ребенком в семье является Ваш малыш: а) младшим, б) средним, в) старшим.

8. Есть ли еще какие-либо родственники, проживающие совместно с Вашей семьей и принимающие участие в воспитании ребенка? Если да, то кто? \_\_\_\_\_

9. Сроки появления основных сенсомоторных реакций: когда начал сидеть \_\_\_\_\_, стоять \_\_\_\_\_, ходить \_\_\_\_\_?

10. Возраста появления первых слов \_\_\_\_\_, предложений \_\_\_\_\_, когда начал говорить достаточно свободно \_\_\_\_\_?

11. Во сколько месяцев ребенок стал самостоятельно заниматься предметной деятельностью:

а) 6 месяцев б) 9 месяцев в) 1 год г) больше года? \_\_\_\_\_

12. Чем Ваш ребенок любит заниматься больше всего? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

13. Насколько сформированы основные навыки на данный момент:

одевание, умывание, прием пищи, помощь

родителям? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

14. Были ли резкие перемены в обстановке дома, семьи, где рос ребенок: переезд, разлука, смерть, тяжелая болезнь, развод и т.п. \_\_\_\_\_

15. Соответствует ли режим жизни Вашего ребенка дома режиму в дошкольном учреждении/время кормления, сна (ночной, дневной), игры, прогулки \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

16. Часто ли Ваша семья ходит в гости к друзьям или принимает их у себя? \_\_\_\_\_

17. Общается ли Ваш малыш во время прогулки со сверстниками? \_\_\_\_\_

18. Часто ли Ваша семья общается с природой/ походы, дача, закаливающие процедуры? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

19. Каков Ваш ребенок: эмоциональный, гневливый, капризный, вялый, подвижный, неуверенный, спокойный, медлительный \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

20. О каких особенностях Вашего ребенка Вам бы хотелось рассказать? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

21. Привычный способ укладывания спать (любит, чтобы качали на руках, поглаживали голову, держали руку, похлопывали по спинке, пели песенку и т.п) \_\_\_\_\_

22. Что ест без удовольствия? \_\_\_\_\_

23. Какими игрушками любит играть? \_\_\_\_\_

24. В какие игры Вы играете вместе с ребенком? \_\_\_\_\_

25. Какие меры поощрения Вы применяете, какая мера наиболее действенна? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

26. Как ребенок относится к наказаниям взрослых, какое самое «страшное» наказание для него? \_\_\_\_\_

27. Знает ли цвета? \_\_\_\_\_

28. Есть ли любимая книга, сказка? \_\_\_\_\_

29.Знает ли стихи? Как вы их учите? \_\_\_\_\_

**Большое спасибо  
за оказанную помощь!!!**

**Анкета "Готов ли Ваш ребенок к поступлению  
в дошкольное образовательное учреждение"**

*1. Какое настроение преобладает у ребенка в последнее время в домашней обстановке?*

Бодрое, уравновешенное - 3 балла

Неустойчивое - 2 балла

Подавленное - 1 балл

*2. Как Ваш ребенок засыпает?*

Быстро, спокойно (до 10 мин) - 3 балла

Долго не засыпает - 2 балла

Неспокойно - 1 балл

*3. Используете ли Вы дополнительное воздействие при засыпании ребенка (укачивание, колыбельные и пр.)?*

Да - 1 балл

Нет - 3 балла

*4. Какова продолжительность дневного сна ребенка?*

2 ч - 3 балла

1 ч - 1 балл

*5. Какой аппетит у Вашего ребенка?*

Хороший - 4 балла

Избирательный - 3 балла

Неустойчивый - 2 балла

Плохой - 1 балл

*6. Как относится Ваш ребенок к высаживанию на горшок?*

Положительно - 3 балла

Отрицательно - 1 балл

*7. Просится ли Ваш ребенок на горшок?*

Да - 3 балла

Нет, но бывает сухой - 2 балла

Нет и ходит мокрым - 1 балл

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

Сосет пустышку или сосет палец, раскачивается (указать другое)

---

Да - 1 балл

Нет - 3 балла

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

Да - 3 балла

Иногда - 2 балла

Нет - 1 балл

10. *Проявляет ли ребенок интерес к действиям взрослых?*

Да - 3 балла

Иногда - 2 балла

Нет - 1 балл

11. *Как Ваш ребенок играет?*

Умеет играть самостоятельно - 3 балла

Не всегда - 2 балла

Не играет сам - 1 балл

12. *Какие взаимоотношения со взрослыми?*

Легко идет на контакт - 3 балла

Избирательно - 2 балла

Трудно - 1 балл

13. *Какие взаимоотношения с детьми?*

Легко идет на контакт - 3 балла

Избирательно - 2 балла

Трудно - 1 балл

14. *Как относится к занятиям: внимателен, усидчив, активен?*

Да - 3 балла

Не всегда - 2 балла

Нет - 1 балл

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

Есть - 3 балла

Не всегда - 2 балла

Нет - 1 балл

16. *Есть ли у ребенка опыт разлуки с близкими?*

Перенес разлуку легко - 3 балла

Тяжело - 1 балл

*17. Есть ли у ребенка аффективная привязанность к кому-либо из взрослых?*

Есть - 1 балл

Нет - 3 балла.

***Прогноз адаптации:***

готов к поступлению в ДОУ - 55-40 баллов;

условно готов - 39-24 балла;

не готов - 23-16 баллов.