**Анкета для родителей детей раннего возраста №1**

*Уважаемые родители! Мы заинтересованы в том, чтобы Ваш ребенок успешнее адаптировался к детскому саду. Чтобы найти к малышу индивидуальный подход, нам необходимо знать особенности Вашего ребенка. Поэтому просим Вас заполнить ряд анкет. Спасибо за сотрудничество!*

1. Как Вы называете ребенка дома? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Нравится ли малышу свое имя? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Какие индивидуальные особенности ребенка Вы хотели бы отметить?

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

3. Чем больше всего любит ребенок заниматься? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Чем можно доставить ему радость? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4. Существует ли дома режим дня, придерживаетесь ли Вы его?

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

5. Охотно ли ребенок вступает в общение:

* С детьми своего возраста \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* С детьми старшего возраста \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* С родными \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Со знакомыми \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* С незнакомыми \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Какое общение предпочитает малыш?

* Эмоциональное
* Предметное

7. Как ведет себя при расставании и встрече с близкими? \_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

8. Как реагирует малыш на появление в привычной для него обстановке незнакомого взрослого? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Подходит ли к нему, если тот подзывает? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Есть ли в поведении элементы конфликтности? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

9. Каким образом устанавливает контакт с “чужим” взрослым? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

10. Как ребенок играет?

* Просто манипулирует предметами
* Обыгрывает предметы, подражает действиям взрослых

11. Выполняет ли ребенок поручения? Какие? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

12. Какие развивающие занятия Вы проводите дома? Как часто? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

13. Ваши пожелания воспитателям в развитии Вашего ребенка \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Анкета для родителей детей раннего возраста №2**

1. Фамилия, имя ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2. Фамилия, имя, отчество мамы, возраст, образование \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3. Фамилия, имя, отчество папы, возраст, образование

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

4. Состояние здоровья ребенка:

Наиболее частое заболевание \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Хронические заболевания ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Перенес ли ребенок родовую травму \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5. Семейная ситуация:

Полная ли семья? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Живут ли Ваши родители с Вами? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Сколько детей в семье (укажите их возраст)? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_

6. К кому из членов семьи ребенок больше привязан? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Часто ли в Вашем доме бывают гости? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

8. Насколько часто Вы ходите куда-либо с ребенком? Куда?

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

9. Какие привычки и традиции сложились дома:

В еде \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

В засыпании \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

В пользовании туалетом \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Какие требования предъявляете к ребенку в эти моменты?

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

10. Как Вы поощряете ребенка? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

11. Как наказываете? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

12. Как воспринимает детский сад ребенок?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

13. Как воспринимаете детский сад Вы?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

14. О чем Вы тревожитесь, отдавая ребенка в группу? \_\_\_\_\_\_\_\_

15. Какие вопросы по воспитанию ребенка вас волнуют? \_\_\_\_\_

16. С кем из специалистов детского сада хотелось бы встретиться? \_\_\_\_\_

*Спасибо за сотрудничество!*