**АНКЕТА ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ**

**«Физкультура в Вашей семье?"**

***Уважаемые, родители! Ответьте, пожалуйста, на вопросы нашей анкеты.***

***Вам необходимо подчеркнуть нужный ответ.***

**1. Ф.И.О., количество детей в семье\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**2. Кто из родителей занимался или занимается спортом, каким? Есть ли спортивный разряд?\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**3. Посещает ли Ваш ребенок спортивную секцию? Какую?**

**- да; - нет; - не считаю нужным.**

**4. На Ваш взгляд, на что должна семья и детский сад обращать особое внимание, заботясь о здоровье и физической культуре ребенка?**

**- соблюдение режима дня;**

**- рациональное, калорийное внимание;**

**- полноценный сон;**

**- достаточное пребывание на свежем воздухе;**

**- здоровая гигиеническая среда;**

**- благоприятная психологическая атмосфера;**

**- физкультурные занятия;**

**- закаливающие мероприятия**

**5. Установлен ли для Вашего ребенка дома режим дня? Соблюдает ли он его?**

**- да, установлен и соблюдает;**

**- да, установлен, но не соблюдает;**

**- нет, не установлен, нет возможности;**

**- нет, не считаю нужным.**

**6.. Делаете ли Вы дома утреннюю гимнастику?**

**- мама (да, нет), папа (да, нет), ребенок (да, нет);**

**- взрослые вместе с ребенком (да, нет)**

**-регулярно;**

**- нерегулярно.**

**7. Соблюдает ли Ваш ребенок правила личной гигиены:**

**- моет руки перед едой, после туалета, умывается, чистит зубы, и т.д.);**

**- соблюдает правила личной гигиены, но с трудом;**

**- не соблюдает.**

**8. Считаете ли Вы, что ребенка необходимо закаливать? Какие факторы, на ваш взгляд, наиболее эффективны? (солнце, воздух, вода)**

**- да, считаю;**

**- нет, не считаю необходимым.**

**9. Проводите ли Вы дома с детьми закаливающие мероприятия? Какие?**

**- да, провожу;**

**-да провожу, но редко;**

**- нет, не считаю нужным.**

**10. Что мешает Вам заниматься закаливанием дома?**

**- нехватка времени;**

**- нет условий;**

**- ребенок часто болеет.**

**11. Какое физкультурное оборудование и спортивный инвентарь есть у Вас дома (для взрослых и детей)?**

**- детский спортивный комплекс;**

**- лыжи, коньки, клюшка для игры в хоккей; ролики;**

**- велосипед, самокат;**

**- мяч, скакалка, обруч, кегли, бадминтон;**

**- другое.**

**12. Кто из членов семьи чаще всего гуляет с ребенком?**

**-мама; - папа; - бабушка, дедушка; - дяди, тети; - сестры, братья.**

**13. Гуляет ли Ваш ребенок один, без взрослых?**

**-да; - нет.**

**14. Гуляете ли Вы ребенком после детского сада?**

**- да; - нет.**

**15. Виды деятельности ребенка после прихода ребенка из детского сада и в выходные дни:**

**- подвижные игры, спортивные игры и упражнения, настольные игры;**

**- конструирование, лепка, рисование;**

**- просмотр телепередач, музыкально – ритмическая деятельность, чтение книг, труд, походы.**

**16. Смотрите ли Вы по телевидению детские спортивные передачи?**

**- да; - да, редко; - нет, но хотелось бы; - нет.**

**17. Консультацию по какому вопросу Вы хотели бы получить?**

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

**Благодарю за помощь!**

*Воспитатель МКДОУ*

*№ 8 с.Советское*

*Караева А.Ф.*