

**Анкета для родителей «Условия здорового образа жизни в семье».**  
Уважаемые родители! В рамках проводимой «Недели здоровья» в ДОУ,  
приглашаем Вас принять участие в нашем опросе.

**1. «Здоровый образ жизни» – как Вы это понимаете?**

- Правильное питание
- Соблюдение режима дня
- Благоприятные условия окружающей среды
- Гармоничные отношения в семье
- Занятия физической культурой
- Другое \_\_\_\_\_

**2. Какие факторы, с Вашей точки зрения, в большей степени влияют на состояние здоровья вашего ребенка?**

- Экологические загрязнения
- Наследственные заболевания
- Недостаточный уровень двигательной активности
- Неправильное питание
- Вредные привычки
- Другое \_\_\_\_\_

**3. Оцените состояние здоровья вашего ребенка?**

- Хорошее     Плохое     Затрудняюсь ответить

**4. Часто ли болел Ваш ребенок в течение года?**

- Да , (\_\_\_\_\_) сколько раз в год?  
 Нет

В чем Вы видите причины заболеваний? \_\_\_\_\_

**5. Как вы проводите выходные с ребенком?**

---

**6. На что, по Вашему мнению, должны обратить особое внимание воспитатели, сотрудники детского сада, заботясь о здоровье и физическом воспитании ребенка?**

- Соблюдение режима
- Рациональное питание
- Полноценный сон
- Достаточное пребывание на свежем воздухе
- Здоровая гигиеническая среда
- Благоприятная психологическая атмосфера
- Закаливающие мероприятия
- Другое \_\_\_\_\_

**7. Установлен ли для Вашего ребенка дома режим дня?**

- Да     Нет

Если «Да», укажите время основных его компонентов

- Прием пищи
- Ночной сон
- Дневной сон
- Прогулка

**8. Укажите виды деятельности Вашего ребенка дома (Будние дни, (вечер), выходные дни)**

- Занятия рисованием, лепкой, конструированием
- Подвижные игры
- Пешие прогулки вместе с родителями
- Прослушивание рассказов, сказок

**Анкета для родителей «Условия здорового образа жизни в семье».**  
Уважаемые родители! В рамках проводимой «Недели здоровья» в ДОУ,  
приглашаем Вас принять участие в нашем опросе.

**1. «Здоровый образ жизни» – как Вы это понимаете?**

- Правильное питание
- Соблюдение режима дня
- Благоприятные условия окружающей среды
- Гармоничные отношения в семье
- Занятия физической культурой
- Другое \_\_\_\_\_

**2. Какие факторы, с Вашей точки зрения, в большей степени влияют на состояние здоровья вашего ребенка?**

- Экологические загрязнения
- Наследственные заболевания
- Недостаточный уровень двигательной активности
- Неправильное питание
- Вредные привычки
- Другое \_\_\_\_\_

**3. Оцените состояние здоровья вашего ребенка?**

- Хорошее     Плохое     Затрудняюсь ответить

**4. Часто ли болел Ваш ребенок в течение года?**

- Да , (\_\_\_\_\_) сколько раз в год?  
 Нет

В чем Вы видите причины заболеваний? \_\_\_\_\_

**5. Как вы проводите выходные с ребенком?**

---

**6. На что, по Вашему мнению, должны обратить особое внимание воспитатели, сотрудники детского сада, заботясь о здоровье и физическом воспитании ребенка?**

- Соблюдение режима
- Рациональное питание
- Полноценный сон
- Достаточное пребывание на свежем воздухе
- Здоровая гигиеническая среда
- Благоприятная психологическая атмосфера
- Закаливающие мероприятия
- Другое \_\_\_\_\_

**7. Установлен ли для Вашего ребенка дома режим дня?**

- Да     Нет

Если «Да», укажите время основных его компонентов

- Прием пищи
- Ночной сон
- Дневной сон
- Прогулка

**8. Укажите виды деятельности Вашего ребенка дома (Будние дни, (вечер), выходные дни)**

- Занятия рисованием, лепкой, конструированием
- Подвижные игры
- Пешие прогулки вместе с родителями
- Прослушивание рассказов, сказок

- Просмотр детских телевизионных передач
- Занятия физическими упражнениями
- Другое \_\_\_\_\_

**9. Какие меры Вы предпринимаете с целью укрепления здоровья Вашего ребенка?**

- Посещение врачей
- Занятия физическими упражнениями
- Закаливание
- Дыхательная гимнастика
- Массаж
- Прогулки на свежем воздухе
- Правильное питание
- Другое \_\_\_\_\_

**10. Как часто Вы уделяете внимание укреплению здоровья своего ребенка?**

- Регулярно  От случая к случаю
- Не уделяю Другое \_\_\_\_\_

**11. Что для Вас является основным источником получения информации о возможностях физического развития и оздоровления ребенка?**

- Педагоги
- Медицинские работники
- Родители других детей
- Наглядно-текстовая информация
- Другое \_\_\_\_\_

**13. В какой информации в данной области Вы нуждаетесь?**

- Профилактика простудных заболеваний
- Организация рационального питания
- Двигательный режим ребенка дошкольного возраста
- Профилактика нарушений осанки и плоскостопия у детей
- Закаливание ребенка дошкольного возраста
- Режим дня дошкольника
- Физическая и психологическая готовность к школе
- Другое \_\_\_\_\_

**14. Какие формы и виды физической активности используете Вы лично?**

- Утренняя зарядка
- Закаливающие процедуры (водные, сауна и др.)
- Занятия в оздоровительных группах (лечебная физкультура, бассейн и др.)
- Пешие прогулки
- Занятия спортом
- Туризм
- Другое \_\_\_\_\_

**15. Как часто Вы занимаетесь физкультурой?**

- Регулярно  От случая к случаю  Не занимаюсь
- Другое \_\_\_\_\_

**16. Продолжите следующее утверждение: «Я считаю, что моя семья соблюдает здоровый образ жизни на \_\_\_\_\_%, потому что \_\_\_\_\_»**

**Спасибо за сотрудничество!**

- Просмотр детских телевизионных передач
- Занятия физическими упражнениями
- Другое \_\_\_\_\_

**9. Какие меры Вы предпринимаете с целью укрепления здоровья Вашего ребенка?**

- Посещение врачей
- Занятия физическими упражнениями
- Закаливание
- Дыхательная гимнастика
- Массаж
- Прогулки на свежем воздухе
- Правильное питание
- Другое \_\_\_\_\_

**10. Как часто Вы уделяете внимание укреплению здоровья своего ребенка?**

- Регулярно  От случая к случаю
- Не уделяю Другое \_\_\_\_\_

**11. Что для Вас является основным источником получения информации о возможностях физического развития и оздоровления ребенка?**

- Педагоги
- Медицинские работники
- Родители других детей
- Наглядно-текстовая информация
- Другое \_\_\_\_\_

**13. В какой информации в данной области Вы нуждаетесь?**

- Профилактика простудных заболеваний
- Организация рационального питания
- Двигательный режим ребенка дошкольного возраста
- Профилактика нарушений осанки и плоскостопия у детей
- Закаливание ребенка дошкольного возраста
- Режим дня дошкольника
- Физическая и психологическая готовность к школе
- Другое \_\_\_\_\_

**14. Какие формы и виды физической активности используете Вы лично?**

- Утренняя зарядка
- Закаливающие процедуры (водные, сауна и др.)
- Занятия в оздоровительных группах (лечебная физкультура, бассейн и др.)
- Пешие прогулки
- Занятия спортом
- Туризм
- Другое \_\_\_\_\_

**15. Как часто Вы занимаетесь физкультурой?**

- Регулярно  От случая к случаю  Не занимаюсь
- Другое \_\_\_\_\_

**16. Продолжите следующее утверждение: «Я считаю, что моя семья соблюдает здоровый образ жизни на \_\_\_\_\_%, потому что \_\_\_\_\_»**

**Спасибо за сотрудничество!**