

АНКЕТА

«Готов ли Ваш ребенок к поступлению в ДООУ?»

Фамилия, имя ребенка _____

Дата рождения _____

№	Вопросы	Параметры	Баллы
1.	Какое настроение преобладает у ребенка в последнее время?	Бодрое, уравновешенное Неустойчивое Подавленное	3 2 1
2.	Как ваш ребенок засыпает?	Быстро, спокойно (до 10мин) Медленно Неспокойно	3 2 1
3.	Используете ли Вы дополнительное воздействие при засыпании ребенка (укачивание, колыбельные и пр.)	Да Нет	3 1
4.	Какова продолжительность дневного сна ребенка?	2ч 1ч	3 1
5.	Какой аппетит у Вашего ребенка?	Хороший Избирательный Неустойчивый Плохой	4 3 2 1
6.	Как относится Ваш ребенок к высаживанию на горшок?	Положительно Отрицательно	3 1
7.	Просится ли Ваш ребенок на горшок?	Да Нет, но бывает сухой Нет и ходит мокрый	3 2 1
8.	Есть ли у Вашего ребенка отрицательные привычки?	Сосет пустышку Сосет палец Раскачивается Укажите другое Нет	1 1 1 1 3
9.	Интересуется ли ребенок игрушками, предметами дома и в новой обстановке?	Да Иногда Нет	3 2 1
10.	Проявляет ли ребенок интерес к действиям взрослых?	Да Иногда Нет	3 2 1
11.	Как Ваш ребенок играет?	Умеет играть самостоятельно Не всегда Не играет сам	3 2 1
12.	Какие взаимоотношения со взрослыми?	Легко идет на контакт Избирательно Трудно	3 2 1
13.	Какие взаимоотношения с детьми?	Легко идет на контакт Избирательно Трудно	3 2 1
14.	Есть ли у ребенка уверенность в себе?	Есть Не всегда Нет	3 2 1
15.	Есть ли у ребенка опыт разлуки с близкими?	Перенес разлуку легко Тяжело	3 1
16.	Есть ли у ребенка сильная привязанность к кому-либо из взрослых?	Есть Нет	1 3