|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **АНКЕТА ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ**  Уважаемые родители!  Вопросы данной анкеты помогут инструктору по физической культуре организовать свою работу по физическому воспитанию и формированию здорового образа жизни Вашего ребенка.  **1. Часто ли болеет ваш ребенок?**  Да Нет  **2. Причины детских болезней на Ваш взгляд.**  - недостаточное физическое воспитание в ДОУ  - недостаточное физическое воспитание в семье  - наследственность  - затрудняюсь с ответом  **3. Знаете ли вы основные принципы и методы закаливания?**  Да Нет  **4. Проводите ли Вы дома с детьми закаливающие мероприятия? Какие?**  Да \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Нет  **5. Как Вы проводите свободное время (выходные) с ребенком?**  - по магазинам  - Активный отдых (прогулки и т.п.)  - дома  **6. Посещает ли ваш ребенок спортивную секцию? Какую? Если нет то почему.**  Да \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Нет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **7. Назовите любимые виды деятельности вашего ребенка в свободное время (выберите три вида):**   |  |  | | --- | --- | | **-** игры с игрушками  - просмотр книжек  - рисование  - игры на воздухе  - пение | - музыка  - прогулки  - игры мячом  - другие виды деельности | | **8. Обращаете ли вы внимание на физическое воспитание вашего ребенка?**   |  |  | | --- | --- | | - систематически  - в выходные дни | - во время отпуска  - вообще нет |   **9. Что мешает вам активно заниматься физическим развитием вашего ребенка?**   |  |  | | --- | --- | | - Недостаток времени  - Продолжительный рабочий день  - Недостаток воли | -Усталость на работе  - Недостаток информации |   **10. Делаете ли вы в семье зарядку по утрам?**  - каждый день - иногда - никогда  **11.Ч то для вас значит семейный отдых?**  - туризм  - активные виды отдыха (сезонные)  - поход в ТРЦ, кинотеатр  **12. Рассказываете ли Вы своему ребенку о правильном здоровом питании?**  - да - нет  **13. Смотрите ли Вы вместе с ребенком спортивные трансляции?**  - часто - иногда -никогда  **14. Как Вы считаете, сколько часов в день должна занимать двигательная активность ребенка?** \_\_\_\_\_\_ часов  **15. Ребенка первоклассника после уроков в школе целесообразней отвести** в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  **\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |