**Анкета для родителей**

**Что я знаю о своем ребенке?**

**Ф.И. ребенка**  
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
1. Какое настроение преобладает у ребенка?  
а) бодрое, уравновешенное  
б) раздражительное, неустойчивое  
в) подавленное  
2. Как ребенок засыпает?  
а) быстро (до 10 мин.)  
б) медленно  
в) спокойно  
г) не спокойно  
3. Что Вы делаете, чтобы ребенок заснул?  
а) дополнительные воздействия \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(какие?)  
б) без дополнительных воздействий  
4. Какова продолжительность сна ребенка?  
а) 2 часа  
б) менее часа  
5. Какой аппетит у Вашего ребенка?  
а) хороший  
б) избирательный  
в) неустойчивый  
г) плохой  
6. Как относится Ваш ребенок к высаживанию на горшок?  
а) положительно  
б) отрицательно  
в) не просится, но бывает сухой  
г) не просится и ходит мокрый  
7. Есть ли у Вашего ребенка отрицательные привычки?  
а) сосет пустышку, сосет палец, раскачивается, другие \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
(указать)  
б) нет отрицательных привычек  
8. Интересуется ли Ваш ребенок игрушками, предметами дома и в новой обстановке?  
а) да  
б) нет  
в) иногда  
9. Проявляет ли ребенок интерес к действиям взрослых?  
а) да  
б) нет  
в) иногда  
10. Как играет Ваш ребенок?  
а) умеет играть самостоятельно  
б) не всегда  
в) не играет сам  
11. Взаимоотношения со взрослыми:  
а) легко идет на контакт  
б) избирательно  
12. Взаимоотношения с детьми:  
а) легко идет на контакт  
б) избирательно  
в) трудно  
13. Отношение к занятиям (внимателен, усидчив, активен)?  
а) да  
б) нет  
в) не всегда  
14. Есть ли у ребенка опыт разлуки с близкими?  
а) да  
б) нет  
в) перенес разлуку легко  
г) тяжело  
15. Есть ли аффективная привязанность к кому

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