Муниципальное бюджетное дошкольное образовательное учреждение детский сад общеразвивающего вида №6 г.Темрюка муниципального образования Темрюкский район

**Анкета для родителей**

**«Здоровье как стиль жизни»**

Уважаемые родители!

Мы обращаемся к Вам с просьбой оказать нам содействие в исследовании

влияния образа жизни детей в семье на представление ребенка о здоровье. Для этого Вам нужно заполнить анонимную анкету, которая лично для Вас не несет никаких негативных последствий.

Прочитав внимательно вопрос, ознакомьтесь с вариантами ответов на него.

Ответ, наиболее точно отражающий Ваше мнение, подчеркните или напишите свой вариант.

1. Читаете ли Вы литературу о здоровом образе жизни? (Да, нет, иногда)

2. Используете ли Вы полученные знания в воспитании Вашего ребенка (Да,

нет, иногда)

3. Можно ли назвать образ жизни в Вашей семье здоровым? (Да, нет, иногда)

4. Делаете ли Вы утреннюю зарядку? (Да, нет, иногда)

5. Есть ли у Вас или у других членов семьи вредные привычки? (Да, нет)

6. Как Вы организуете питание в Вашей семье? (Полноценное питание,

предпочтение отдаете каким-то одним видам продуктов; питаетесь

регулярно, нерегулярно)

7. Что Вы считаете здоровым образом жизни? (Напишите)

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

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

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

8. Воздействуете ли Вы на своих детей с целью формирования у них

привычки к здоровому образу жизни? (Да, нет)

9.Занимаетесь ли Вы физической культурой и играми вместе со своими

детьми? (Да, нет, иногда)

10.Занимаетесь ли Вы закаливанием своих детей? (Да, нет)

11.Часто ли болеет Ваш ребенок? (Да, нет)

12.Каковы причины болезни Вашего ребенка? (Недостаточное физическое

воспитание в детском саду, недостаточное физическое воспитание в семье,

наследственность, предрасположенность к болезням)

13.Как вы относитесь к вакцинации своего ребенка (за, против, затрудняюсь ответить)

Благодарим за оказанную помощь.

**Желаем Вам здоровья и благополучия!**