Анкета для родителей

«Условия здорового образа жизни в семье»

**Уважаемые родители!**

Мы обращаемся к Вам с просьбой оказать нам содействие в исследовании влияния образа жизни детей в семье на представления ребёнка о здоровье. Для этого Вам нужно заполнить анонимную анкету, которая лично для Вас не несёт никаких негативных последствий.

Последовательно, объективно отвечая на вопросы, выбирая, на Ваш взгляд, правильные ответы или записывая своё мнение. Вы без труда справитесь с этой I работой. Надеемся на сотрудничество.

Прочитав внимательно, ознакомьтесь с вариантами ответов на него. Ответ, наиболее точно отображающий 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 ребёнка? *(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 отдаем каким-то видам продуктов, питаетесь регулярно, нерегулярно.)*
7. Как воздействует на Вашего ребёнка климат в семье? *(Положительно, отрицательно, не воздействует.)*
8. Что Вы считаете здоровым образом жизни? *(Напишите)*
9. Воздействуете ли Вы на своих детей с целью формирования у них привычки к здоровому образу жизни? *(Да, нет.)*

10. Занимаетесь ли Вы физической культурой и играми вместе со своими детьми?*(Да, нет, иногда.)*

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

1. Вы сами здоровы? *(Да, нет, затрудняюсь ответить)*
2. Часто ли болеет Ваш ребёнок? *(Да, нет.)*
3. Каковы причины болезни Вашего ребёнка? *(Недостаточное физическое воспитание в детском саду, недостаточное физическое воспитание в семье, наследственности, предрасположенность к болезням.)*

Благодарим за оказанную помощь. Желаем Вам здоровья и благополучия!

**Анкета для родителей**

**Уважаемые родители!**

Мы проводим исследование по проблеме ознакомления детей дошкольного возраста с правилами безопасности в быту. Будем признательны, если Вы поможете нам, ответив на следующие вопросы.

Укажите, пожалуйста, Ваш возраст, количество детей в семье, образование.

1. Считаете ли Вы необходимым знакомить детей с правилами безопасности в быту? Если да, то укажите, с какого возраста.

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

1. Кто должен готовить детей к возможной встрече с опасностью? (укажите цифрами по степени значимости):

* Родители
* Воспитатели
* Школьные учителя
* Медицинские работники
* Преподаватели безопасности жизнедеятельности
* Другие (укажите)

1. Укажите, какие опасные для дошкольника предметы встречаются у Вас дома?

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

1. Какие правила безопасности в быту должны знать дети дошкольного возраста:
   * Нельзя играть спичками, зажигалками
   * Нельзя трогать электроприборы
   * Нельзя брать лекарства без разрешения
   * При пожаре – не прятаться, позвонить 01
   * Другие (укажите)
2. Как Вы учите детей обращаться с опасными предметами дома?

* Прячем
* Учим пользоваться (уточните чем)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Запрещаем
* Свой вариант \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Остается ли Ваш ребенок на некоторое время дома один? Если да, то, что Вы говорите ему, когда уходите:

* Не ешь грязные овощи и фрукты
* Никому не открывай дверь
* Не трогай лекарства
* Не включай эл.плиту
* Не играй спичками
* Не подходи к телефону
* Укажите \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Знает ли Ваш ребенок свое имя, фамилию, домашний адрес и телефон?

* Да
* Нет
* Не знаю
* Только (укажите что) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**8**.Считаете ли Вы, что ребенок дошкольного возраста должен уметь вызывать службы помощи по телефону? Если да, то укажите, какие и знает ли Ваш ребенок, как вызывать (подчеркните):

* Скорую помощь да, нет, не знаю
* Милицию да, нет, не знаю
* Пожарных да, нет, не знаю

**9**. Известна ли Вам литература, где указано, как знакомить детей дошкольного возраста с правилами безопасности в быту? (по возможности, укажите автора и название).

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

**10.** Используете ли Вы книги и телепередачи, чтобы поговорить с ребенком об опасностях в доме? (по возможности укажите название)

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

**11.**Необходима ли Вам помощь со стороны педагогов детского сада в ознакомлении с правилами безопасного поведения в быту?

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

**12**. Оказывает ли дошкольное учреждение помощь по вопросам ознакомления детей с опасностями в быту? Если да, то удовлетворяет ли Вас существующая система педагогического просвещения?

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

**13.** Какого рода информацию о процессе формирования безопасного поведения детей в быту, и в каком виде Вы хотели бы получить от педагогов дошкольного учреждения?

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

**14.** Какие травмы получал Ваш ребенок дома? (ответ обведите):

* Порезы
* Ожоги
* Переломы
* Ушибы
* Отравления
* Электротравмы
* Попадание инородных тел
* Другое (укажите)

**15**. Ваши действия при порезах и ссадинах (выберите):

* Промыть рану проточной водой
* Приложить холодный предмет
* Прижать рану ватой, смоченной йодом или спиртом
* Обработать края раны йодом
* Наложить повязку

**16.** Первая помощь при термических ожогах (выберите):

* Подставить под струю холодной воды
* Смазать маслом или вазелином
* Обработать йодом или спиртом
* Наложить сухую повязку
* Вскрыть пузыри

**17**. Что Вы будете делать, если в комнате начался пожар? Укажите.

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

**СПАСИБО!**