***Анкета***  
Уважаемые родители!  
С целью улучшения работы ДОУ по физкультурно - оздоровительному направлению просим вас принять участие в анкетировании и ответить  
на следующие вопросы  
1.    Ваш возраст: \_\_\_\_\_\_\_\_\_  
2.    Образование: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
3.    Состав семьи: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
4.    **Укажите, какое место в вашей жизни занимают следующие ценностные ориентации по порядку:**- крепкое здоровье;  
- морально – нравственное состояние;  
- волевые качества;  
- образование;  
- материальное благополучие;  
- и другие (укажите)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
5. **Какие направления, в деятельности дошкольного учреждения, на Ваш взгляд, являются приоритетными?**- Формирование знаний, умений и навыков, предусмотренных образовательной программой ДОУ;  
- подготовка детей к обучению в школе;  
- охрана и укрепление здоровья;  
- интеллектуальное развитие;  
- морально-нравственное воспитание;  
- физическое воспитание.  
6. **Как Вы оцениваете состояние здоровья своего ребёнка?**- Удовлетворительное;  
- хорошее;  
- плохое.  
7. **Какими видами деятельности занимается Ваш ребёнок во время пребывания дома?**- Подвижные игры;  
- рисование и лепка;  
- пешие прогулки вместе с родителями;  
- прослушивание рассказов и сказок;  
- просмотр детских телевизионных передач (видео);  
- занятия физическими упражнениями.  
- другое (укажите)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
8.    **Имеете ли Вы возможность уделять внимание укреплению  здоровья Вашего ребёнка?**- Ежедневно;  
- несколько раз в неделю;  
- в выходные дни;  
- во время отпуска;  
- вообще не имеете такой возможности (укажите почему?)  
9.    **Что Вам мешает уделять большее внимание укреплению здоровья Вашего ребёнка?**  
- Высокая профессиональная занятость;  
- отсутствие специальных знаний и умений;  
- считаете, что Ваш ребёнок и так здоров;  
- не видите в этом смысла;  
- другое (укажите)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
10**.     Какие факторы, на Ваш взгляд, влияют на состояние здоровья   
человека?**- Экологические загрязнения;  
- наследственные заболевания;  
- недостаточный уровень двигательной активности;  
- неправильное питание;  
- вредные привычки;  
- низкий уровень материальной обеспеченности;  
- отрицательные эмоции;  
- другое\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
11**. Что, на Ваш взгляд, способствует укреплению здоровья?**  
- Занятия физическими упражнениями;  
- рациональное питание;  
- рациональный режим труда и отдыха;  
- ежедневные прогулки;  
- положительные эмоции;  
- закаливание;  
- отказ от вредных привычек;  
- соблюдение личной гигиены.  
12**.     Какие меры Вы предпринимаете с целью укрепления здоровья детей?**  
- Посещение врачей;  
- приём лекарств;  
- соблюдение режима дня;  
- соблюдение санитарно-гигиенических норм;  
- занятия физическими упражнениями;  
- правильное питание;  
- прогулки на свежем воздухе;  
- закаливание;  
- немедикаментозные средства оздоровления: (массаж, фитотерапия, ароматерапия и т.п.).  
13**.    Какие формы и виды физической активности Вы используете и как регулярно?** (нужное подчеркните).  
  
- *Утренняя зарядка:*Регулярно иногда нет

- *Закаливающие процедуры:*

Регулярно иногда нет        
- *Занятия в оздоровительных группах:*

Регулярно иногда нет

*- Пешие прогулки:*Регулярно иногда нет  
*- Самостоятельные занятия физическими упражнениями:*  
Регулярно иногда нет  
*- Лыжные прогулки:*Регулярно иногда нет

- *Велосипедные прогулки:*Регулярно иногда нет

- *Оздоровительный бег:*

Регулярно иногда нет  
- *Плавание:*

Регулярно иногда нет  
*- Спортивные игры:*

Регулярно иногда нет  
- *Туризм:*

Регулярно иногда нет  
*- Другие формы и*

виды:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
14. **Что является источником информации о способах укрепления здоровья Вашего ребёнка:**- Ваш жизненный опыт;  
- консультации специалистов в области медицины;  
- советы сотрудников детского сада, родителей, друзей, знакомых и др.: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   
15.    **Испытываете ли Вы потребность в информации о способах оздоровления ребёнка?** (нужное подчеркните)  
да нет   
16. **Какие темы, связанные с укреплением здоровья, Вас интересуют?**- Профилактика простудных заболеваний;  
- физическая подготовка детей к обучению в школе;  
- организация рационального питания;  
- двигательный режим;  
- режим дня;  
- профилактика нарушения осанки и плоскостопия у детей.  
17**.    Какой фактор, на Ваш взгляд, является главным влияющим фактором на развитие интересов детей и приобщение к здоровому образу жизни?**- Личный пример членов семьи;  
- учебно-воспитательный процесс в детском саду;  
- личные наблюдения ребёнка.  
  
**Благодарим Вас за сотрудничество!**