Анкета для родителей «Здоровый образ жизни»

Ф.И.О. _____

1. Каково состояние Вашего здоровья?
 - а) очень хорошее
 - б) хорошее
 - в) нормальное
 - г) плохое

2. Каково состояние здоровья Вашего ребёнка?
 - а) хорошее
 - б) нормальное
 - в) плохое

3. Когда в последний раз проверяли состояние своего здоровья?
 - а) в этом месяце
 - б) в этом полугодии
 - в) в этом году
 - г) более года назад
 - д) не помню

4. Когда в последний раз проверяли здоровье ребёнка?
 - а) в этом месяце
 - б) в этом полугодии
 - в) в этом году

5. Вы занимаетесь физкультурой и спортом?
 - а) постоянно
 - б) часто
 - в) очень редко
 - г) не занимаюсь

6. Ваш ребёнок занимается физкультурой и спортом?
 - а) постоянно
 - б) часто
 - в) очень редко
 - г) не занимаюсь

7. Вы употребляете спиртные напитки
- а) не употребляю
 - б) очень редко
 - в) часто употребляю
8. Вы курите?
- а) нет
 - б) очень редко
 - в) часто
 - г) бросил
9. Считаете ли вы своё питание рациональным?
- а) да
 - б) отчасти
 - в) нет
 - г) затрудняюсь ответить
10. Считаете ли Вы питание своего ребёнка вне д/сада рациональным?
- а) да
 - б) отчасти
 - в) нет
 - г) затрудняюсь ответить
11. Как Вы проводите свой отпуск?
- а) на море
 - б) дома
 - в) в санатории
 - г) в деревне
 - д) когда как
12. Как Ваши дети проводят досуг?
- а) у бабушки
 - б) гуляют во дворе
 - в) смотрят телевизор
 - г) с друзьями

13. Вы знаете, что значит вести здоровый образ жизни?
- а) да
 - б) нет
 - в) затрудняюсь ответить
14. Откуда Вы получаете знания о здоровом образе жизни?
- а) из специальных книг
 - б) из средств информации
 - в) из беседы с _
 - г) в д/саду
15. Вы ведёте здоровый образ жизни?
- а) да
 - б) отчасти
 - в) нет
 - г) затрудняюсь ответить
16. Вы прививаете, здоровый образ жизни своим детям?
- а) да
 - б) затрудняюсь ответить
17. Если прививаете, то каким образом?
- а) с помощью бесед
 - б) личным примером
 - в) совместно
18. Какие консультации Вы хотели бы получить по поводу физического развития Вашего ребёнка?