**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 представление ребенка о здоровье. Для

этого Вам нужно заполнить анонимную анкету, которая лично для Вас не

несет никаких негативных последствий.

 Последовательно, объективно отвечая на вопросы, выбирая, на Ваш взгляд,

правильные ответы или записывая свое мнение, Вы без труда справитесь с

этой работой. Надеемся на сотрудничество.

 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. Как воздействует на Вашего ребенка 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)

12.Вы сами здоровы? (Да, нет, затрудняюсь ответить)

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

14.Каковы причины болезни Вашего ребенка? (Недостаточное физическое

воспитание в детском саду, недостаточное физическое воспитание в семье,

наследственность, предрасположенность к болезням)

Благодарим за оказанную помощь.

Желаем Вам здоровья и благополучия!