**Уважаемые родители (законные представители)!**

В связи сэпидемиологической ситуацией, сложившейся в нашей стране вследствие распространения новой коронавирусной инфекции, предлагаем Вам заполнить анкеты *(необходимые специалистам ДОУ для расширения знаний о Вашем ребенке, что будет способствовать обеспечению его последующей более легкой адаптации*) в электронной форме.

Заполненные анкеты высылайте на электронную почту педагога-психолога: [ps\_kia1209@mail.ru](mailto:ps_kia1209@mail.ru)

**Важно!** Тему письма просьба оформлять следующим образом:

**ФИО (не полностью) ребенка, адаптация*.***

Возникшие в процессе заполнения анкет **вопросы** Вы также можете задать, отправив письмо на электронную почту или позвонить по телефону

**8-920-113-83-53** (Ирина Андреевна)

**АНКЕТА «ГОТОВ ЛИ ВАШ РЕБЕНОК К ПОСТУПЛЕНИЮ В ДОУ?»**

**Инструкция: Уважаемый родитель (законный представитель)!**

Внимательно прочитайте утверждения, касающиеся Вашего ребенка (его настроения, особенностей поведения, общения) и подчеркните ответ наиболее соответствующий Вашему малышу!

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ФИО ребенка: | | | | |
| Дата рождения: | | | | |
| Сколько полных лет: | | | | |
| **Вопросы** | **1балл** | **2 балла** | **3балла** | **4 балла** |
| **Какое настроение преобладает у ребенка в последнее время в домашней обстановке?** | Подавленное | Неустойчивое | Бодрое, уравновешенное | - |
| **Как ваш ребенок засыпает?** | Неспокойно | Долго не засыпает | Быстро, спокойно (до 10 минут) | - |
| **Используете ли Вы дополнительное воздействие при засыпании ребенка (укачивание, колыбельные и пр.)?** | Да | **-** | Нет | - |
| **Какова продолжительность дневного сна ребенка?** | Плохой | Неустойчивый | Избирательный | Хороший |
| **Как относится Ваш ребенок к высаживанию на горшок?** | Отрицательно |  | Положительно |  |
| **Просится ли Ваш ребенок на горшок?** | Нет и ходит мокрый | Нет, но бывает сухой | Да |  |
| **Есть ли у Вашего ребенка отрицательные привычки?**  Др.причины: | Сосет пустышку палец, раскачивается |  | Нет |  |
| **Интересуется ли ребенок игрушками, предметами дома и в новой обстановке?** | Нет | Иногда | Да |  |
| **Проявляет ли ребенок интерес к действиям взрослых?** | Нет | Иногда | Да |  |
| **Как Ваш ребенок играет?** | Не играет сам | Играет самостоятельно не всегда | Умеет играть самостоятельно |  |
| **Какие взаимоотношения со взрослыми?** | Трудно | Избирательно | Легко идет на контакт |  |
| **Какие взаимоотношения с детьми?** | Трудно | Избирательно | Легко идет на контакт |  |
| **Как относится к занятиям: внимателен, усидчив, активен?** | Нет | Не всегда | Да |  |
| **Есть ли у ребенка уверенность в себе?** | Нет | Не всегда | Есть |  |
| **Есть ли у ребенка опыт разлуки с близкими?** | Тяжело |  | Перенес разлуку легко |  |
| **Есть ли у ребенка аффективная привязанность к кому-либо из взрослых?** | Есть |  | Нет |  |

**Прогноз адаптации:**

готов к поступлению в ДОУ – **55 – 40 баллов;**

условно готов **– 39- 24 балла;**

не готов **– 23- 16.**

**АНКЕТА ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ (социальная)**

1. Ф.И.О. ребенка, год рождения:

2. Состав семьи:

3. Какой ребенок по счету в семье:

4. Мать Ф.И.О.:

Год рождения:

Образование, специальность:

Привычки, хобби, увлечения:

*(вредные привычки указать отдельно):*

5. Отец Ф.И.О. :

Год рождения:

Образование, специальность:

Привычки, хобби, увлечения:

*(вредные привычки указать отдельно):*

6. С кем проживает ребенок:

7. Члены семьи, не живущие с ребенком, но принимающие активное участие в его жизни:

8. Другие дети в семье (их возраст), взаимоотношения с ними:

9. К кому из членов семьи ребенок больше всего привязан:

10. Часто ли болеет ребенок, какие тяжелые заболевания, травмы перенес:

11. Основные виды игр и занятий дома:

12. Какие игрушки любит, кто их убирает:

13. Ведутся ли развивающие занятия дома, какие, как часто:

14. Насколько часто вы с ребенком ходите куда-нибудь, куда:

15.Часто ли бывают в вашем доме гости (чаще 1 раза в неделю, чаще 1 раза в месяц, реже) (*нужное подчеркнуть)*

16. Как вы наказываете ребенка (перечислить) :

Какая мера наказания более действенна:

17. Какие меры поощрения вы применяете:

Какая мера поощрения более действенна:

18.Как ребенок относиться к посещению детского сада:

19. Условия жизни ребенка (отдельная комната, уголок в общей комнате, отдельное спальное место, общая кровать с кем то из детей и т.д.):

Ваши пожелания:

Спасибо!

**АНКЕТА ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ (медицинская)**

Ф.И.О. ребенка:

Дата рождения:

1. **Пренатальный период (беременность)**
2. Беременность по счету:
3. Возраст матери при рождении ребенка:
4. Наследственные факторы: наличие речевых, нервно-психических расстройств, хронических заболеваний у родителей до рождения ребенка

Мать:

Отец:

1. Характер протекания беременности (нужное подчеркнуть):

- заболевания матери во время беременности (особенно такие как: краснуха, грипп, ангина, токсоплазмоз, сахарный диабет, заболевания печени, почек, анемия)

- токсикоз (первая или вторая половина беременности)

- неблагоприятные факторы внутриутробного развития ребенка: нарушения кровообращения плода, кровоизлияние в мозг плода, ушибы и падения матери с последующей травматизацией плода

- неблагоприятное течение беременности ( явления угрожающего выкидыша: кровотечение, родовые схватки), лекарственная терапия, ренгенологическое или какое-либо другое радиоактивное облучение

**Натальный период (роды)**

1. Роды по счету:
2. Роды (досрочные, срочные, быстрые, стремительные, обезвоженные, затяжные)
3. Самостоятельные, со стимуляцией
4. Рождение ребенка в асфиксии (удушье)
5. Наличие травм: переломы (при рождении), кровоизлияния, родовая опухоль и другие повреждения
6. Когда ребенок закричал (сразу или нет)
7. Вес и длина ребёнка при рождении
8. Резус-фактор (совместимость)
9. Оценка по шкале АПГАР

**III. Постнатальный период (послеродовой)**

1. Вскармливание:

грудное до месяцев

искусственное с месяцев

1. Срок выписки из родильного дома (если задержались, то по какой причине): После выписки из родильного дома:

- особенности сна:

- особенности бодрствования (в течение первых трех месяцев жизни): крик, плач, возбудимость или, наоборот, вялость, повышенная сонливость, отсутствие реакций на игрушки, речь взрослого и др.

- болезнь в течение первого месяца жизни: желтуха, сепсис, пневмония, диспепсия, анемия, грипп, другое:

- болезнь на первом году жизни: пневмония, простудные заболевания, грипп, корь, скарлатина, коклюш, диспепсия, дизентерия, другое

- болезни от года: инфекционные и соматические, длительно текущие и вызывающие истощение нервной системы:

- травмы головы ( с потерей сознания, без потери сознания) :

- судороги при высокой температуре (ДА, НЕТ)

- наличие оперативного вмешательства (ДА, НЕТ)

- недостаточность речевых и интеллектуальных контактов с ребенком (ДА, НЕТ)

Двуязычие (ДА, НЕТ)

**Раннее психомоторное развитие**

Голову держит с

Сидит с

Ползает с

Ходит с

Появление первых зубов

Количество зубов к году

Самостоятельно ест ложкой с

Частично одевается и раздевается (ДА, НЕТ)

**Раннее речевое развитие (нужное подчеркнуть)**

**I. Понимание речи (импрессивная речь)**

**1.** Ребёнок успокаивался, слыша колыбельную песню (ДА, НЕТ)

**2.** Ребёнок поворачивал голову в сторону говорящему с ним, улыбался, смеялся (ДА, НЕТ)

**3.**Ребёнок выражал ликование, слыша речь взрослого, переставал плакать, есть, поворачивался, слыша своё имя (ДА, НЕТ)

**4.** Ребёнок понимает просьбы: «Дай руку», «Иди ко мне» и др. (ДА, НЕТ)

**5.** Ребёнок понимает значение 8-10 слов, произносимых взрослым, выполняет действия по слову (ДА, НЕТ)

**6.** Ребёнок понимает имена окружающих его людей, названий предметов, воспринимает целую фразу (ДА, НЕТ)

**II. Экспрессивная речь**

**1.** Предречевые вокализации

- гуление (агы-агу) с :

- лепет (па-па-па, та-та-та) с :

**2.** Самостоятельно говорит слова (да, нет). Если да, то :

**-** обращается ко взрослому, называет предметы, активно подражает речи взрослого (ДА, НЕТ)

Дата заполнения:

**Спасибо за сотрудничество!**

**Сочинение «Мой ребёнок»**

Уважаемы родители (законные представители)!

Предлагаем Вам написать сочинение-размышление на тему «Мой ребенок». Расскажите о своем малыше, как ласково Вы его называете дома, какой он, что ему нравится и может порадовать, а что его огорчает, чем он любит заниматься, к кому привязан, какие особенности общения и поведения проявляются уже сейчас.

Объем Вашего сочинения может быть любым, на Ваше усмотрение.

**Внимание**: ниже выделено место под фото ребенка, фотографию (10\*15) вставлять **не нужно**, ее Вы **предоставляете отдельно** при поступлении в ДОУ, в распечатанном виде).