

Анкета прогноза адаптации
(разработана Сотниковой В.М.)

1. Фамилия, имя ребенка
2. Дата рождения
3. У Вашего ребенка наблюдается настроение (нужное подчеркнуть):
бодрое, уравновешенное;
неустойчивое;
подавленное.
4. Проявляет ли Ваш ребенок интерес к игрушкам, предметам:
дома: *да нет не всегда*
в новой обстановке: *да нет не всегда*
5. Умеет ли Ваш ребенок играть самостоятельно?
да нет не всегда
6. Играет ли Ваш ребенок с другими детьми?
да нет не всегда
7. Делится ли Ваш ребенок игрушками?
да нет иногда
8. Возникают ли конфликты с другими детьми?
да нет иногда
Если да, то по какой причине
9. Проявляет ли Ваш ребенок интерес к действиям взрослых?
да нет не всегда
10. Подражает ли Ваш ребенок действиям взрослых?
да нет не всегда
11. Взаимоотношения ребенка со взрослыми:
идет на контакт идёт избирательно идёт с трудом
12. Внимателен ли Ваш ребенок, усидчив, активен во время игр, занятий с ним?
да нет не всегда
13. Легко ли Ваш ребёнок переносит разлуку с близкими?
достаточно легко по разному тяжело
14. К кому из членов семьи Ваш ребенок привязан больше всего (мама, папа, бабушка, дедушка, брат, сестра)?
15. Отрицательные привычки Вашего ребенка:
нет отрицательных привычек;
сосет пустышку или палец;
раскачивается;
другие (указать)
16. С какими Вы трудностями сталкиваетесь при воспитании ребенка?
17. Как Ваш ребенок засыпает:

быстро медленно с дополнительными воздействиями

если да, то с какими

18. Продолжительность дневного сна ребенка:

более 2 часов 2 часа менее часа

19. Аппетит Вашего ребенка:

хороший избирательный неустойчивый плохой

20. Отношение Вашего ребенка к высаживанию на горшок:

положительное отрицательное просится на горшок не просится на горшок

21. Какие консультации Вы хотели бы получить от медицинского работника дошкольного учреждения?

22. Какие консультации Вы хотели бы получить от психолога дошкольного учреждения?

23. Какие консультации Вы хотели бы получить от учителя-дефектолога (логопеда) дошкольного учреждения?

24. Какую информацию Вы хотели бы получить от администрации дошкольного учреждения?

25. Что бы вы хотели сообщить дополнительно о Вашем ребенке:

26. Ваши пожелания к организации работы адаптационной площадки: