**АНКЕТА ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ**

**1 . Ф.И.О. заполняющего анкету \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**2. Фамилия, имя ребенка, возраст \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**3. Какое настроение чаще всего бывает у вашего ребенка?**

**а)** бодрое, уравновешенное; **б)** неустойчивое, раздражительное; **в)** подавленное

**4. Какой у вашего ребенка аппетит?**

**а)** хороший;  **б)** избирательный, неустойчивый; **в)** плохой

**5. Как ваш ребенок засыпает?**

**а)** быстрое засыпание (до 10 мин); **б)** неустойчивое; **в)** медленное

**6. Как он спит?**

**а)** продолжительность сна соответствует возрасту

**б)** неустойчивая продолжительность сна

**в)** не соответствует возрасту

**7. Умеет ли он самостоятельно играть?**

**а)** умеет; **б)** не всегда; **в)** самостоятельно не играет

**8. Легко ли идет на контакт с другими взрослыми?**

**а)** легко; **б)** избирательно; **в)** трудно

**9. Как переносит разлуку с матерью?**

**а)** легко, быстро успокаивается; б) через некоторое время успокаивается; в) тяжело

**10. Нет ли у вашего ребенка привычки сосать большой палец, грызть ногти, часто хныкать, теребить кончик носа или др.? (укажите)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**11. Какие сложности вы испытываете в воспитании ребенка?**