

Социальный паспорт семьи

I. Общие сведения о ребенке

1. Ф. И. О. _____
2. Пол _____
3. Дата рождения _____
4. Адрес постоянного или временного проживания (подчеркнуть):
город (село) _____
улица, дом, квартира _____
контактный телефон _____ (домашний)

II. Социально-бытовой статус семьи

1. Мать: (Ф. И. О.) _____
Возраст (полных лет) _____
образование _____
Место работы (должность) _____
Мобильный телефон _____

2. Отец: (Ф. И. О.) _____
возраст _____
образование _____
Место работы (должность) _____
Мобильный телефон _____

3. Социальный статус семьи (многодетная, полная, неполная, опекунская) (подчеркнуть).

4. Жилищные условия: нормальные (благоустроенная квартира, дом), неблагоустроенная квартира, комната, общежитие _____

5. Материальное положение семьи (низкое, среднее, высокое) _____

6. Если родители в разводе, сколько лет было ребенку, когда родители развелись _____
как ребенок пережил развод? _____

7. С кем проживает ребенок? (состав семьи) _____

8. Проживают ли совместно с семьей бабушка и дедушка? _____

9. Отношения между взрослыми членами семьи (спокойные, ровные, напряженные, конфликтные) (подчеркнуть и вписать) _____

10. Были ли в жизни ребенка резкие перемены в обстановке (переезд, разлука с близкими, госпитализация и т. п.)? _____

11. К кому из членов семьи ребенок больше привязан _____

12. Назовите основные виды игр и занятий дома _____

13. Ведутся ли развивающие занятия дома, какие, насколько часто? _____

14. Имеются ли у ребенка какие-либо отрицательные привычки (впишите, какие именно)? _____

15. Поощряете ли Вы ребенка дома (если да, то как)? _____

16. Как ребенок реагирует на запреты? _____

17. Чем больше всего любит заниматься ребенок (любимые игры, игрушки)?

18. Причины утомления ребенка (от общения, физических, умственных нагрузок или др.)

19. Каков общий эмоциональный фон Вашего ребенка (спокойный, жизнерадостный, подавленный, тревожный, резкие смены настроения или др.)

20. Как Ваш ребенок относится к посещению ДОО (ходит с удовольствием, не любит, ему все равно)?

21. Как ведет себя дома после посещения ДОО (возбужден, утомлен, расстроен, рассказывает, что было в саду)

22. Какие формы сотрудничества с педагогами для вас наиболее привлекательны (подчеркните, при желании дополните)

- возможность видеть ребёнка в группе в разных видах деятельности;
- обмен мнениями о развитии детей в беседах, дискуссиях;
- участие в совместных с детьми досугах, викторинах, конкурсах, концертах, соревнованиях
- участие в практикуме или тренинге, обогащающем ваши воспитательные умения в школах для родителей;
- родительский комитет;
- Управляющий совет;
- родительские собрания, конференции;
- консультации специалистов;
- субботники, оформление интерьеров детского сада.

23. Какое участие вы могли бы принять в жизни детского сада (подчеркните, при желании дополните)

- благоустройство территории (изготовление и покраска оборудования для детских игр; посадка цветов, привоз песка и земли, уборка снега и листьев)
 - доставка грузов;
 - ремонт помещений, игрушек, мебели;
 - шитьё и вязание для кукол;
 - копирование и печать наглядной агитации;
 - исполнение ролей на праздниках;
 - мастер-класс своих умений.
 - Другое
-

III. Состояние здоровья ребенка

1. Часто ли болеет ребенок?

2. Какими болезнями болеет чаще?

3. Есть ли хронические заболевания?

4. Наблюдается ли ребенок у врачей-специалистов?

5. Пожелания работникам ДОО по поводу взаимоотношений с Вашим ребенком

Дата заполнения

Подпись родителя
