

Социальный паспорт семьи

_____ (фамилия семьи)

I. Общие сведения о ребенке

1. Ф. И.О _____

Пол _____

3. Дата рождения _____

4. Адрес постоянного или временного проживания (подчеркнуть): почтовый индекс _____, город (село) _____ -- _____, улица _____, дом _____, корпус _____, квартира _____, контактный телефон _____.

II. Социальнобытовой статус семьи

1. Мать:

_____ возраст _____, образование _____, профессия _____, род занятий в настоящее время _____

2. Отец:

_____ возраст _____ образование _____, профессия _____, род занятий в настоящее время _____

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

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

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

6. Проживают ли совместно с семьей бабушка и дедушка? ____

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

8. Отношения ребенка со взрослыми членами семьи (спокойные, ровные, напряженные, конфликтные) (подчеркнуть и вписать – между кем) _____.

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

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

11. Каково материальное положение семьи, доход – ниже среднего, средний, выше среднего (подчеркнуть).

12. К кому из членов семьи ребенок больше привязан _____.

13. Впишите, кто из взрослых играет с ребенком, читает _____

_____, занимается _____, водит в детский сад _____, в случае болезни _____, гуляет _____, разбирает конфликты _____

_____ 14. Назовите
основные виды игр и занятий дома _____ .

15. Ведутся ли развивающие занятия дома, какие, насколько часто? .

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

17. Назовите меры наказания ребенка, которые Вы применяете? .

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

19. Как ребенок реагирует на запреты? _____ .

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

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

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

_____ .
23. Есть ли какие-либо трудности в поведении ребенка, с чем они связаны? .

24 Особенности ребенка, тревожащие Вас

_____ .
25. Какие моменты в развитии ребенка Вы считаете существенными .

26. С какого возраста ребенок посещает ДООУ (если посещает)?.

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

_____ 28. Как ведет
себя дома после посещения ДООУ (возбужден, утомлен, расстроен, рассказывает, что
было в саду, др.) _____

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. Какие проблемы семейной педагогики вызывают у вас наибольший интерес? .

6. Какие формы сотрудничества с детским садом для Вас наиболее привлекательны (возможность ребенка посещать бассейн, музыкальные занятия, занятия физической культурой; участие в беседах, дискуссиях со специалистом о развитии ребенка; получение помощи семейного психолога и логопеда) (нужное подчеркнуть, при желании дополнить)? .

7. Пожелания работникам ДООУ по поводу взаимоотношений с Вашим ребенком .

Заполнял социальный паспорт _____

Дата _____