**Анкета для родителей «О здоровье всерьёз»**  
1. Читаете ли Вы литературу о здоровом образе жизни?( Да,нет,иногда)  
2. Используете ли полученные знания в воспитании Вашего ребенка?( Да, нет, иногда)  
3. Можно ли назвать образ жизни в вашей семье здоровым?( Да,нет)

4. Делаете ли Вы утреннюю гимнастику?( Да, нет, иногда)  
5. Есть ли у Вас или у других членов семьи вредные привычки? (Да, нет)  
6. Как воздействует на вашего ребенка климат в семье?( положительно, отрицательно)

7. Что вы считаете здоровым образом жизни?(Дайте своё определение)

8. Воздействуете ли Вы на своих детей с целью формирования у них привычки к здоровому образу жизни? ( Да, нет)  
9. Занимаетесь ли Вы закаливанием своих детей? ( Да, нет)  
10. Занимаетесь ли Вы физической культурой и играми вместе со своими детьми?( Да, нет)  
11. Сколько времени Ваша семья ежедневно проводит на свежем воздухе?  
12. Каким видом спорта занимается Ваша семья?   
13. Есть ли в семье спортивный уголок?(да, нет, хотелось бы)  
14. Часто ли болеют члены Вашей семьи?( Да, нет, затрудняюсь ответить)  
15. Часто ли болеет Ваш ребенок?( Да, нет)  
16. Каковы причины болезни Вашего ребенка?( недостаточное физическое воспитание в семье, наследственность, предрасположенность )  
17. Считаете ли Вы, что Ваша семья ведёт здоровый образ жизни? (да, нет)

**Анализ анкеты для родителей «О здоровье всерьёз»**  
1. Читаете ли Вы литературу о здоровом образе жизни?

Да -6

Нет -2

Иногда -6  
2. Используете ли полученные знания в воспитании Вашего ребенка?

Да -10

Нет -1

Иногда -3

3. Можно ли назвать образ жизни в вашей семье здоровым?

Да -13

Нет -1

4. Делаете ли Вы утреннюю гимнастику?

Да -4

Нет -5

Иногда-5  
5. Есть ли у Вас или у других членов семьи вредные привычки?

Да -6

Нет -8  
6. Как воздействует на вашего ребенка климат в семье?

Положительно -14

Отрицательно

7. Что вы считаете здоровым образом жизни?(Дайте своё определение)

Правильное питание, спорт, жизнь без вредных привычек, отдых на свежем воздухе.

8. Воздействуете ли Вы на своих детей с целью формирования у них привычки к здоровому образу жизни?

Да -14

Нет  
9. Занимаетесь ли Вы закаливанием своих детей?

Да -4

Нет -10  
10. Занимаетесь ли Вы физической культурой и играми вместе со своими детьми?

Да- 10

Нет -2  
11. Сколько времени Ваша семья ежедневно проводит на свежем воздухе?

От 1 до 3 часов  
12. Каким видом спорта занимается Ваша семья?

Бег, велосипед, футбол.   
13. Есть ли в семье спортивный уголок?

Да -4

Нет - 6

Хотелось бы -4  
14. Часто ли болеют члены Вашей семьи?

Да

Нет -13

затрудняюсь ответить -1  
15. Часто ли болеет Ваш ребенок?

Да -1

Нет-13  
16. Каковы причины болезни Вашего ребенка?

недостаточное физическое воспитание в семье - 7

наследственность -2

предрасположенность -5  
17. Считаете ли Вы, что Ваша семья ведёт здоровый образ жизни?

Да -12

Нет -2