**Анкета для родителей
 «Йога как средство оздоровления в вашей семье"**

1. Ф.И.О., количество детей в семье.
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
2. Кто из родителей занимается или занимался йогой?
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
3. Есть в доме спортивный снаряд ?Какой?
\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
4. Делаете ли вы дома утреннюю гимнастику?
	* Мама (да, нет),
	* папа (да, нет),
	* дети (да, нет),
	* взрослый вместе с ребенком (да, нет).
	* Регулярно или нерегулярно.

 5. Какие консультации Вы хотели бы получить по поводу физического развития Вашего ребенка?

6. Вы знаете, что значит вести здоровый образ жизни?

а) да

б) нет

в) затрудняюсь ответить

 7. Хотели бы вы получать консультации на тему «занятие йогой»?

8.Знаете ли Вы основные принципы и методы йоги? Перечислите их. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

9.Проводите ли Вы дома с детьми закаливающие мероприятия? (Да, нет)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

10.Кто из членов семьи чаще всего гуляет с ребенком? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

11.Гуляете ли Вы с ребенком после детского сада? (Да. Нет, иногда)

12.Гуляет ли Ваш ребенок один, без взрослых? (Да, нет, иногда).

13.Виды деятельности ребенка после прихода из детского сада и в выходные дни:

* + Подвижные игры
	+ Спортивные игры
	+ Настольные игры
	+ Сюжетно - ролевые игры
	+ Музыкально - ритмическая деятельность
	+ Просмотр телепередач
	+ Конструирование
	+ Чтение книг.