

СОЦИАЛЬНЫЙ ПАСПОРТ СЕМЬИ

Социальный педагог МБДОУ № 5 «Улыбка»
Т.В. Клименко

Уважаемые родители (законные представители)!

С целью повышения воспитательного потенциала семьи и каждого ребенка в отдельности коллектив МБДОУ № 5 «Улыбка» постоянно анализирует свои отношения с Вами родителями (законными представителями). Прошу ознакомиться с рекомендациями и представить заполненный социальный паспорт (форма представлена ниже) на Вашего ребенка, посещающего детский сад.

СОЦИАЛЬНЫЙ ПАСПОРТ СЕМЬИ *(скачать)*

(фамилия семьи) _____

I Общие сведения о ребенке

1. Ф. И. О. ребенка _____

2. Дата рождения _____

3. Возраст ребенка на момент заполнения социального паспорта _____

4. Адрес постоянного или временного (фактического) проживания (подчеркнуть):

почтовый индекс _____ город (село) _____

улица _____ дом _____ квартира _____.

Наличие у ребенка своего места (отдельная комната, уголок в комнате) описать условия _____

Контактные телефоны мамы _____, папы _____

II. Социально-бытовой статус семьи и развитие ребенка

1. Мать Ф.И.О. _____

Возраст, дата рождения _____

Образование, что окончила (ср., ср-спец, высшее) _____

Профессия _____

Место работы, род занятий в настоящее время _____

2. Отец Ф.И.О. _____

Возраст, дата рождения _____

Образование, что окончил (ср., ср-спец, высшее) _____

Профессия _____

Место работы, род занятий в настоящее время _____

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

4. С кем проживает ребенок (состав семьи) _____

5. Проживают ли совместно с семьей бабушка и дедушка? и принимают ли участие в его жизни _____

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

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

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

9. Есть ли у ребенка друзья? Знакомы ли Вы с ними? Приходят ли они к вам домой? _____

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 занимается с ребенком:
водит в детский сад _____,
ухаживает в случае болезни _____,
играет, читает, 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, если они есть нужно подчеркнуть, и указать конкретно, с чем связаны трудности:
- Ребенок часто беспокоен и возбужден _____
 - Часто вял, апатичен, пассивен _____
 - Много беспокоится по поводу своих неудач на занятиях в детском саду _____
 - Много беспокоится по поводу своих отношений с другими людьми _____
 - Много беспокоится по поводу своей внешности _____
 - Неорганизован, разболтан, несобран _____
 - Часто без повода раздражается _____
 - Легко выходит из себя из-за неудач и замечаний _____
 - Не в меру плаксив _____
- 24 Особенности ребенка, тревожащие Вас _____
25. Какие моменты в развитии ребенка Вы считаете существенными _____
26. С какого возраста ребенок посещает Учреждение (если посещает) _____
27. Как Ваш ребенок относится к посещению Учреждения (ходит с удовольствием, не любит, ему все равно) _____
28. Как ведет себя дома после посещения Учреждения (возбужден, утомлен, расстроен, общается и др.) _____
28. Где, кроме детского сада, бывает Ваш ребенок, как вы любите проводить с ним свободное время, выходные дни? _____

III. Состояние здоровья ребенка

1. Как часто болеет ребенок? _____
2. Какими болезнями болеет чаще? _____
3. Как Ваш ребенок спит? (подчеркните все пункты, которые относятся к Вашему ребенку).
- Спит крепко (беспокойно)
 - Легко засыпает (с трудом засыпает)
 - Вскрикивает, разговаривает, стонет во сне, ходит во сне.
 - Требуется ли ребенку присутствие близких людей при засыпании? (подчеркнуть) Да, нет.
4. Есть ли хронические заболевания? _____

5. Наблюдается ли ребенок у врачей-специалистов _____

6. Какие проблемы семейной педагогики вызывают у вас наибольший интерес _____

7. На какие особенности Вашего ребенка Вы хотели бы обратить внимание сотрудников детского сада _____

8. Ваш отзыв о деятельности коллектива ДООУ в целом и Ваши пожелания работникам учреждения по поводу взаимоотношений с Вашим ребенком _____

ФИО родителей, заполнивших паспорт _____ подпись _____

Дата заполнения «__» _____ года