

# СОЦИАЛЬНЫЙ ПАСПОРТ СЕМЬИ \_\_\_\_\_

Фамилия семьи

## 1. Общие сведения о ребенке

1. Ф.И.О. \_\_\_\_\_
2. Пол \_\_\_\_\_
3. Дата рождения \_\_\_\_\_
4. Адрес постоянного или временного проживания (подчеркнуть):  
почтовый индекс \_\_\_\_\_, город (село) \_\_\_\_\_,  
улица \_\_\_\_\_, дом \_\_\_\_\_, квартира \_\_\_\_\_, Конт. Тел.  
\_\_\_\_\_.

## 2. Социально – бытовой статус семьи

1. Мать:  
Ф.И.О. \_\_\_\_\_  
Возраст \_\_\_\_\_, образование \_\_\_\_\_, профессия \_\_\_\_\_  
Род занятий в настоящее время \_\_\_\_\_
2. Отец:  
Ф.И.О. \_\_\_\_\_  
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 ребенок проживает? (состав семьи) \_\_\_\_\_
6. Проживает ли 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.д.) \_\_\_\_\_.
11. Каково материальное положение семьи, доход – ниже среднего, средний, выше среднего (подчеркнуть).
12. К какому из членов семьи ребенок больше привязан \_\_\_\_\_.
13. Впишите, кто из взрослых играет с ребенком, читает \_\_\_\_\_.
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 детей, которые вы применяете? \_\_\_\_\_.
18. Поощряете ли Вы детей, если да, то как? \_\_\_\_\_.
19. Как дети реагируют на запреты? \_\_\_\_\_.
20. Чем больше всего любит заниматься ребенок (любимые игры, игрушки) \_\_\_\_\_.
21. Причины утомления ребенка (от общения, физических, умственных нагрузках или др.) \_\_\_\_\_.
22. Каков общий фон настроения 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  
\_\_\_\_\_.

### 3. 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 вызывает у вас наибольший интерес? \_\_\_\_\_.

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

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

Заполнил социальный паспорт \_\_\_\_\_

(Ф.И.О. специалиста)

Дата заполнения \_\_\_\_\_

Подпись специалиста \_\_\_\_\_