

Анкета для родителей**КАК РЕБЕНОК ЧУВСТВУЕТ СЕБЯ В ШКОЛЕ**

Уважаемые родители! Психологическая служба школы просит Вас ответить на вопросы, касающиеся самочувствия Вашего ребенка, его адаптации к школе. Ваши искренние ответы помогут нам сделать школьную жизнь Вашего ребенка психологически комфортной. Информация, которую Вы сообщите, является конфиденциальной: мы не будем использовать ее без Вашего согласия.

1. Охотно ли идет ребенок в школу?

- ☐ Неохотно
- ☐ Без особой охоты
- ☐ Охотно, с радостью

2. Вполне ли приспособился к школьному режиму? Принимает ли как должное новый распорядок?

- ☐ Пока нет
- ☐ Не совсем
- ☐ В основном, да

3. Переживает ли свои учебные успехи и неудачи?

- ☐ Скорее нет, чем да
- ☐ Не вполне
- ☐ В основном, да

4. Часто ли ребенок делится с Вами школьными впечатлениями?

- ☐ Иногда
- ☐ Довольно часто

5. Каков преобладающий эмоциональный характер этих впечатлений?

- ☐ В основном отрицательные впечатления
- ☐ Положительных и отрицательных примерно поровну
- ☐ В основном положительные впечатления

6. Сколько времени в среднем тратит ребенок ежедневно на подготовку к занятиям в школе? Укажите конкретную цифру _____**7. Нуждается ли ребенок в Вашей помощи при выполнении учебных заданий?**

- ☐ Довольно часто
- ☐ Иногда
- ☐ Не нуждается в помощи

8. Как ребенок преодолевает трудности в работе?

- ☐ Перед трудностями сразу пасует
- ☐ Обращается за помощью
- ☐ Старается преодолеть сам, но может отступить
- ☐ Настойчив в преодолении трудностей

9. Способен ли ребенок сам проверить свою работу, найти и исправить ошибки?

- ☐ Сам этого сделать не может
- ☐ Иногда может
- ☐ Может, если его побудить к этому
- ☐ Как правило, может

10. Часто ли ребенок жалуется на одноклассников, обижается на них?

- ☐ Довольно часто
- ☐ Бывает, но редко
- ☐ Такого практически не бывает

11. Справляется ли ребенок с учебной нагрузкой без перенапряжения?

- ☐ Нет
- ☐ Скорее нет, чем да
- ☐ Скорее да, чем нет

12. Какие изменения в самочувствии и поведении ребенка Вы отмечаете с того времени, как он пошел в школу? Если эти признаки наблюдались до школы, поставьте галочку слева, если появились сейчас — подчеркните.

- ☐ Засыпает с трудом
- ☐ Долго не может заснуть, хотя очень устал
- ☐ Внезапно просыпается ночью, плачет
- ☐ Разговаривает во сне
- ☐ Просыпается с трудом
- ☐ Утром сонный и вялый
- ☐ Недержание мочи
- ☐ Плохой аппетит
- ☐ Вялый, уставший, раздражительный, перевозбужденный после школы
- ☐ Беспричинные боли в животе
- ☐ Частые головные боли
- ☐ Болел в сентябре — октябре
- ☐ Стал сосать пальцы, грызть ногти, кусать губы, ковыряться в носу, тереть волосы или многократно повторять какие-либо действия
- ☐ Наблюдаются быстрые подергивания (тики) лицевых мышц, плеч, рук
- ☐ Ведет себя как маленький, не соответственно возрасту
- ☐ Другие изменения _____

13. Есть ли в настоящее время у Вашего ребенка хронические заболевания, проблемы со здоровьем?

- ☐ Да _____

- ☐ Нет

14. Опишите режим дня Вашего ребенка:

- ☐ Встает в _____
- ☐ В школу идет самостоятельно
- ☐ В школу ребенка отводит _____

- ☐ Посещает группу продленного дня с _____ до _____
- ☐ Из школы возвращается самостоятельно
- ☐ Из школы ребенка забирает _____ в _____
- ☐ Посещает дополнительные занятия, кружки, секции _____
- ☐ Делает уроки обычно в группе продленного дня с _____ до _____
- ☐ Делает уроки дома с _____ до _____
- ☐ Гуляет с _____ до _____
- ☐ Смотрит телевизор с _____ до _____
- ☐ Игрет с _____ до _____
- ☐ Ложится спать в _____
- ☐ Имеет отдельную комнату _____
- ☐ Имеет свое место для работы и игр в общей комнате _____

15. С какими проблемами, связанными с началом школьного обучения, Вы столкнулись? _____

16. Нуждаетесь ли Вы в нашей помощи и в чем именно? _____

