# Уважаемые родители первоклассников!

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 и не будет использована без Вашего согласия.

Ф.И. ребенка\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Класс\_\_\_\_\_\_

Ф.И.О.родителей\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Дата \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Просим Вас ответить на приведенные ниже вопросы. Подчеркните тот вариант, который кажется Вам наиболее подходящим к Вашему ребенку.

1.Охотно ли идет ребенок в школу?

* неохотно
* без особой охоты
* охотно, с радостью
* затрудняюсь ответить

2. Вполне ли приспособился ребенок к школьному режиму?

- пока нет

* не совсем
* в основном да
* затрудняюсь ответить

3. 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, теребить волосы или многократно повторять какие-либо действия
* наблюдаются быстрые подергивания (тики)лицевых мышц, плеч, рук и т.п.
* ведет себя как маленький, не соответственно возрасту
* другие изменения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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

* да\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* нет

5. 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\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_раз в неделю

* делает уроки обычно в группе продленного дня с\_\_\_\_\_\_\_\_до\_\_\_\_\_\_\_\_
* делает уроки дома с\_\_\_\_\_\_\_\_\_до\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* гуляет с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_до\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* смотрит телевизор с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_до\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* играет с\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_до\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* ложится спать в \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Ваш ребенок имеет отдельную комнату\_\_\_\_\_\_
* имеет свое место для работы и игр в общей комнате\_\_\_\_\_\_\_\_\_

6. Часто ли ребенок делится с Вами школьными впечатлениями?

* иногда
* довольно часто
* затрудняюсь ответить

7. Каков эмоциональный характер этих впечатлений?

* в основном отрицательные впечатления
* положительных и отрицательных примерно поровну
* в основном положительные впечатления

8 . Жалуется ли ребенок на товарищей по классу, обижается на них?

* довольно часто
* бывает, но редко
* такого практически не бывает
* затрудняюсь ответить

9. Жалуется ли ребенок на учителя, обижается на него?

* довольно часто
* бывает, но редко
* такого практически не бывает
* затрудняюсь ответить

10. Справляется ли ребенок с учебной нагрузкой без напряжения?

- да

* скорее да, чем нет
* скорее нет, чем да
* нет
* затрудняюсь ответить

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

12. Нуждаетесь ли Вы в нашей помощи и в чем именно\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_