

	Kod школы	Kod класса	Kod учащегося
13. Верны ли следующие высказывания по отношению к Вашему ребенку? <i>(один ответ в каждой строке)</i>			
Ребенку трудно усидеть на месте	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ребенок часто тревожится о чем-либо	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
У ребенка плохо развита мелкая моторика рук	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ребенок часто боится сделать ошибку	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
У ребенка не складываются пока дружеские отношения в школе	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ребенка «задирают» в школе другие дети	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ребенок плакал в школе	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Кто из взрослых оказывает поддержку ребенку на этапе привыкания к школьной жизни? <i>(возможно любое количество ответов)</i>			
<input type="checkbox"/> Мама	<input type="checkbox"/> Папа	<input type="checkbox"/> Бабушка	<input type="checkbox"/> Дедушка
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Няня
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Другие родственники
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Ребенок остается на продленке
15. В чем Вы видите основные причины возникающих у детей первого класса трудностей в школе? (не более 3-х ответов)			
<input type="checkbox"/> В условиях программы обучения	<input type="checkbox"/> В недостаточном уровне готовности детей к школе	<input type="checkbox"/> В перегрузке детей в школе	<input type="checkbox"/> В перегрузке детей дополнительными занятиями (спорт, музыка и др.)
<input type="checkbox"/> В ухудшении здоровья детей	<input type="checkbox"/> В недостаточной поддержке семей школьного обучения	<input type="checkbox"/> В трудностях в отношении с учителями	<input type="checkbox"/> В позднем засыпании
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Другое	<input type="checkbox"/>
16. Появились ли изменения в поведении ребенка за время пребывания в школе? (отметьте ТОЛЬКО те изменения, которые появились в последние 2-3 недели). Если таких изменений не произошло, отметьте ответ «Нет». (один ответ в каждой строке)			
После школы ребенок выглядит очень утомленным, нуждается в дополнительном отдыхе	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
С трудом стал засыпать вечером	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Сон стал беспокойным (крутится во сне или часто пробуждается)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Пробуждается утром с трудом	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Пробуждается утром в плохом настроении	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
После уроков приходит и сразу ложится спать	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Изменился аппетит (повышенный или выраженное отсутствие аппетита, резкие колебания аппетита)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
После школы перевозбуджен	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Вечером с трудом успокаивается	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Стали заметны навязчивые движения: грызет ногти, крутит волосы, одежду, шмыгает носом и т.д.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Тревожится о школьных делах	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Боится опоздать в школу и что-либо не сделать	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Появились жалобы на здоровье (болит голова, живот)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Стал капризничать	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Другое	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<p>17. Удается ли Вам придерживаться четкого распорядка дня для ребенка? (один ответ)</p> <p><input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Старше, и часто удается</p> <p><input type="checkbox"/> Старше, но далеко не всегда удается <input type="checkbox"/> Нет, мы не придаем этому большого значения</p>	
<p>18. Кто в основном будет помогать в приготовлении уроков? (не более двух ответов)</p> <p><input type="checkbox"/> Мама <input type="checkbox"/> Папа <input type="checkbox"/> Другие родственники <input type="checkbox"/> Никто не будет помогать. <input type="checkbox"/> Никто не будет помогать. Должна помогать школа</p> <p><input type="checkbox"/> Если будет надо, найдем репетитора <input type="checkbox"/> Другое</p>	
<p>19. Хотел ли Ваш ребенок учиться, когда пошел в школу? (один ответ)</p> <p><input type="checkbox"/> С охотой <input type="checkbox"/> Без особого желания, но спокойно <input type="checkbox"/> Напрягается, ворчит <input type="checkbox"/> Просит оставить идти в школу</p> <p><input type="checkbox"/> Конечно же, на отличные оценки <input type="checkbox"/> Главное - чтоб учился хорошо <input type="checkbox"/> Оценки - не главное, главное - чтоб был здоровым</p>	
<p>20. В настоящее время ребенок, как правило, идет в школу: (один ответ)</p> <p><input type="checkbox"/> С охотой <input type="checkbox"/> Скорее хотел <input type="checkbox"/> Скорее не хотел <input type="checkbox"/> Очень не хотел</p>	
<p>21. На какие оценки Вы настраиваете ребенка? (один ответ)</p> <p><input type="checkbox"/> Конечно же, на отличные оценки <input type="checkbox"/> Главное - чтоб учился хорошо <input type="checkbox"/> Оценки - не главное, главное - чтоб был здоровым</p>	
<p>22. Пропускал ли ребенок занятия в школе по причине плохого самочувствия <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет</p>	
<p>В заключение несколько вопросов о Вас лично.</p>	
<p>23. Сколько всего человек живут у Вас дома?</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>	<p>24. Сколько у Вас комнат?</p> <p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>
<p>25. Есть ли у Вашего ребенка "уголок школьника"? (один ответ в каждой строке)</p> <p>Своя комната <input type="checkbox"/> Да <input type="checkbox"/> Нет</p> <p>Часть комнаты, обустроенная для занятий <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/></p>	
<p>26. Сколько приблизительно детских книг имеется у Вас дома? (не считая детских журналов или школьных учебников). Один ответ.</p> <p><input type="checkbox"/> 0-10 книг <input type="checkbox"/> 11-25 книг <input type="checkbox"/> 26-50 книг <input type="checkbox"/> 51-100 книг <input type="checkbox"/> более 100 книг</p>	
<p>27. Каково, по Вашему мнению, финансовое положение Вашей семьи по сравнению с другими семьями страны? (один ответ)</p> <p><input type="checkbox"/> Очень плохое <input type="checkbox"/> Плохое <input type="checkbox"/> Среднее <input type="checkbox"/> Хорошее <input type="checkbox"/> Очень хорошее</p>	
<p>28. К какому возрастному анапозону относятся родители ребенка (или лица, их заменяющие):</p> <p>Мать или женщина ее заменяющая: <input type="checkbox"/> До 25 лет <input type="checkbox"/> 25-30 лет <input type="checkbox"/> 31-35 лет <input type="checkbox"/> 36-45 лет <input type="checkbox"/> 46-60 лет <input type="checkbox"/> Старше 60 лет</p> <p>Отец или мужчина, его заменяющий: <input type="checkbox"/> До 25 лет <input type="checkbox"/> 25-30 лет <input type="checkbox"/> 31-35 лет <input type="checkbox"/> 36-45 лет <input type="checkbox"/> 46-60 лет <input type="checkbox"/> Старше 60 лет</p>	