

## АНКЕТА ДЛЯ РОДИТЕЛЕЙ (ПРОБЛЕМЫ ВОСПИТАНИЯ)

Уважаемые родители!

Современная образовательная система предъявляет к ученику повышенные требования, что сказывается на его психоэмоциональном и физическом состоянии. Цель данного опроса – изучение влияния учебной нагрузки и режима дня на состояние здоровья ребенка. С Вашей помощью мы надеемся решить ряд проблем, возникающих в условиях школы и семьи. С результатами опроса Вы можете ознакомиться (называется дата очередного родительского собрания) \_\_\_\_\_

1. Класс \_\_\_\_\_, пол ребенка \_\_\_\_\_ -
2. В какое время Ваш ребенок обычно встает в учебный день? \_\_\_\_\_
3. Делает ли Ваш ребенок утреннюю зарядку?
  - Да
  - Нет
  - Иногда
  - Считаю это лишним
4. Делает ли ваш ребенок закаливающие процедуры:
  - Да
  - Нет
  - Иногда
  - Считаю это лишним
5. Завтракает ли Ваш ребенок перед школой?
  - Да
  - Нет
  - Если нет, то почему? \_\_\_\_\_
6. Завтракает ли Ваш ребенок в школе?
  - Да
  - Нет
  - Если нет, то почему? \_\_\_\_\_
7. Сколько времени затрачивает Ваш ребенок на дорогу в школу?  
Каким транспортом он пользуется? \_\_\_\_\_
8. Сколько времени в среднем проводит на воздухе? \_\_\_\_\_
  - В учебный день
  - В выходные и каникулы
9. Какие спортивные секции посещает Ваш ребенок? \_\_\_\_\_  
Сколько раз в неделю? \_\_\_\_\_
10. Какие кружки и студии посещает Ваш ребенок? \_\_\_\_\_  
Сколько раз в неделю? \_\_\_\_\_
11. Сколько времени в среднем затрачивает Ваш ребенок на подготовку домашних заданий?
  - В учебный день \_\_\_\_\_
  - В выходные дни \_\_\_\_\_
12. Какой из учебных предметов, как правило, требует большего внимания на подготовку? \_\_\_\_\_
13. Сколько Ваш ребенок имеет часов в неделю на дополнительные занятия тем или иным предметом (в школе и вне ее)? \_\_\_\_\_

14. Читает ли Ваш ребенок ежедневно не программную художественную литературу?  
Сколько на это отводится времени в день? \_\_\_\_\_
15. Сколько времени Ваш ребенок тратит на просмотр телепередач?
- В учебный день \_\_\_\_\_
  - В выходной день \_\_\_\_\_
16. Сколько времени тратит Ваш ребенок на занятия с компьютером и игровыми приставками?
- В учебный день \_\_\_\_\_
  - В выходной день \_\_\_\_\_
17. Во сколько Ваш ребенок обычно ложится спать?
- В учебный день \_\_\_\_\_
  - В выходной день \_\_\_\_\_
18. Бывают ли у Вашего ребенка жалобы на:
- Головную боль \_\_\_\_\_
  - Головокружение \_\_\_\_\_
  - Расстройство сна \_\_\_\_\_
19. Часто ли у Вашего ребенка проявляются:
- Слезливость
  - Капризы
  - Плохое настроение
  - Апатия

**Благодарим за участие!**