

АНКЕТА РОДИТЕЛЕЙ

Дорогие родители

Просим Вас заполнить анкету в целях психолого-педагогического сопровождения учащихся. Она поможет нам лучше и быстрее узнать Вашего ребенка и найти к нему индивидуальный подход. Отметьте, пожалуйста, галочкой выбранный ответ, либо впишите свой ответ словами в отведенное место. Везде, где это подходит по смыслу, можно отметить несколько вариантов ответа. Заранее благодарим за сотрудничество!

ИНФОРМАЦИЯ О РЕБЕНКЕ

1. Ф.И.О. ребенка _____
2. Дата рождения _____
3. Адрес прописки (фактического проживания) _____
- _____
3. Контактные данные: телефон _____
E-mail _____ родителей

МЕДИЦИНСКИЕ ДАННЫЕ

4. Есть ли у Вашего ребёнка хронические заболевания? Если да, то какие?

5. Состоял (состоит) ли Ваш ребенок на учете у узких медицинских специалистов, если да, то напишите у каких.

6. Известны ли случаи аллергических реакций у Вашего ребёнка? (Как проявляется, какими лекарственными препаратами снимается).

7. Есть ли у ребенка необходимость в систематическом приеме каких-либо лекарственных препаратов? Укажите их название и режим приема.

8. Есть ли у ребенка непереносимость каких-либо продуктов питания, укажите каких именно.

ФИЗИЧЕСКИЕ ДАННЫЕ

9. Какими видами спорта занимался (занимается в настоящий момент) Ваш ребенок?

10. Умеет ли Ваш ребёнок плавать? _____

11. Следит ли Ваш ребенок за состоянием своего здоровья? _____

СЕМЕЙНЫЕ ОТНОШЕНИЯ

12. Состав семьи. оба родителя мать и отчим одна мать
 отец и мачеха один отец другое: _____

13. Стиль общения с ребенком в семье:

сотрудничество четкие границы и правила поведения опека и забота
 полная свобода действий ребенка другое _____

14. С кем из членов семьи у ребенка наиболее доверительные отношения?

мать отец бабушка
 дедушка брат сестра другое: _____

15. Есть ли у ребенка отягощенная семейная наследственность по психологическим или антисоциальным (суицидальным) признакам, если да, то укажите какая.

ЖИЗНЕННЫЙ ОПЫТ И НАВЫКИ

16. Сколько раз в течение своей жизни ребенок менял образовательное учреждение, классный коллектив? _____

17. Есть ли у Вашего ребёнка опыт поездок в лагерь без родителей на месяц и более (сколько раз, начиная с какого возраста)? _____

18. Соблюдает ли Ваш ребенок режим питания, труда и отдыха? _____

19. Укажите, какие действия Вашего ребёнка при проживании в интернате необходимо более

тщательно контролировать: личная гигиена стирка и уход за вещами
 порядок в комнате распоряжение карманными деньгами другое _____

20. Сформированы ли у Вашего ребенка навыки организации личного времени:

планирование дня
 учет временных затрат на разные виды деятельности
 самостоятельное выполнение домашних заданий
 посещение спецкурсов
 умение отделить важное от второстепенного

другое _____

21. Вызывали ли Вашего ребенка на Комиссию по делам несовершеннолетних или школьный психолого-педагогический консилиум? Если да, то укажите причину _____

22. Является (являлся ранее) Ваш ребенок членом молодежной организации, формального или неформального молодежного объединения? Если да, то напишите какого именно. _____

23. Имеются ли на теле у Вашего ребенка: татуировки шрамы
 пирсинги другое _____

24. Имеется ли у Вашего ребенка тенденция к формированию психологической зависимости от компьютерных игр, социальных сетей. _____

ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ ОСОБЕННОСТИ

25. Любимые занятия Вашего ребёнка. _____

26. Нелюбимые виды деятельности Вашего ребенка. _____

27. Легко ли Ваш ребенок устанавливает новые знакомства, вливается в новый коллектив?

28. Были ли у Вашего ребенка в школе трудности в общении?

с младшими с ровесниками со старшими товарищами
 с учителями другое _____

29. Склонен ли Ваш ребенок к конфликтам? _____

30. Способен ли обращаться за помощью к взрослым в трудной жизненной ситуации? _____

31. Напишите пять наиболее выраженных черт характера Вашего ребёнка. _____

32. Какие ситуации могут оказаться стрессовыми для Вашего ребёнка? _____

33. Как ведет себя ребенок в ситуации стресса, конфликта? _____

34. Есть ли у ребенка вредные привычки, если да, то какие именно? _____

35. Если Вы считаете полезным проинформировать нас о каких-либо еще особенностях характера и поведения Вашего ребенка, его привычках, склонностях и пр., пожалуйста, сделайте это:

36. Какие, на Ваш взгляд, полезные навыки и умения должен приобрести ребенок в процессе обучения в СУНЦ НГУ? _____

37. Нуждается ли Ваш ребенок в индивидуальном психолого-педагогическом (тьюторском) сопровождении во время обучения в СУНЦ НГУ? _____

_____/_____
(Подпись) (Фамилия И.О.)

Благодарим за сотрудничество!