

РАССКАЖИТЕ О СВОЁМ РЕБЁНКЕ

1. Ф. И. ребёнка _____
2. Как ребёнок относится к школе; бывают ли случаи, когда он не хочет идти в школу, и с чем это связано _____

3. Какие изменения в поведении или самочувствии ребёнка вы отмечаете с того времени, как ребёнок пошёл в школу _____

4. Как чувствует себя ребёнок после школы – вялый, сонливый, рассеянный, возбуждённый, раздражительный, спокойный, активный, _____
5. Появились ли жалобы на головные боли, боли в животе и др. (когда?) _____

6. Когда ребёнок ложится спать _____, встаёт утром _____ ?
7. Какой у него сон – спокойный, беспокойный, вскрикивает по ночам, появился энурез и т.п. _____

8. Готовит уроки дома с _____ до _____. Не готовит дома уроки _____.
9. Охотно ли садится за уроки или отказывается _____.
10. Делает уроки самостоятельно или с вашей помощью _____
11. Какие предметы даются труднее и что именно трудно _____

12. Сколько времени и когда смотрит ТВ или играет в компьютер _____

13. Сколько времени гуляет и когда _____
14. Какие имеет дополнительные нагрузки – кружки, секции, музыка и т.д.

15. Какие дни недели вы считаете трудными и почему? _____

16. Является ли этот ребёнок нервным в семье (поведение) _____
17. С какими проблемами в обучении вы столкнулись _____

