**BẢNG ĐIỀU TRA TÂM LÝ – SỨC KHỎE TRẺ TRƯỚC KHI NHẬP HỌC**

|  |  |
| --- | --- |
| Họ và tên trẻ: | Ngày sinh: Giới tính : 🞏 Nam 🞏 Nữ |
| Chỗ ở hiện nay: |
| Điện thoại liên lạc:  |
| **I/ HOÀN CẢNH GIA ĐÌNH** |
| Họ và tên mẹ:  | Tuổi: | Nghề nghiệp: |
| Trình độ : Cấp I 🞏 Cấp II 🞏 Cấp III 🞏 Đại học 🞏 Trên Đại học |
| Họ và tên cha: | Tuổi: |  Nghề nghiệp: |
| Trình độ : Cấp I 🞏 Cấp II 🞏 Cấp III 🞏 Đại học 🞏 Trên Đại học |
| Số con trong gia đình: 1 con 🞏 2 con 🞏 3 con 🞏 ………. con 🞏  |
| Những người thân khác trong gia đình thường xuyên tiếp xúc với trẻ: |
| Ông 🞏 Bà 🞏 Cô 🞏 Dì 🞏 Chú 🞏 Bác 🞏 Người giúp việc 🞏 |
| **II/ ĐẶC ĐIỂM TÂM LÝ TRẺ** |
| Trẻ có thói quen: Bú bình 🞏 Mút tay 🞏 Ngậm vú giả 🞏 |
|  Bế ru ngủ 🞏 Nằm võng, nôi 🞏 Dễ ngủ Khó ngủ 🞏 |
| Thường ngủ vào lúc nào trong ngày :………………………….. Mấy giấc: ……………………. |
| Ăn vào lúc nào trong ngày : …………………………………… Mấy bữa:……………………… |
| Dễ ăn 🞏 Khó ăn 🞏 |
| Món chính hiện nay: Sữa 🞏 Bột 🞏 Cháo 🞏 Cơm 🞏 |
| Thích ăn món gì nhất : ………………………………… |
| Những thói quen đặc biệt khác: |
| Tiếp xúc với: Trẻ cùng lứa tuổi : Dễ 🞏 Khó 🞏 Trẻ lớn hơn Dễ 🞏 Khó 🞏 Trẻ nhỏ hơn: Dễ 🞏 Khó 🞏 |
|  Người lớn thân quen: Dễ 🞏 Khó 🞏 Người lớn không quen: Dễ 🞏 Khó 🞏 |
| Thích loại đồ chơi gì nhất: ………………………………………………………………………………. |
| Phản ứng của trẻ khi tập một thói quen nề nếp nào đó: Bình thường 🞏 ; Sẵn Sàng 🞏 ; Dễ chịu 🞏 |
| Thái độ của trẻ khi rơi vào khung cảnh lạ: Bình thường 🞏 ;Vui vẻ 🞏; Sợ hãi 🞏 |
|

|  |
| --- |
| **III/ THÔNG TIN SỨC KHỎE BAN ĐẦU HỌC SINH** |
| Phụ huynh vui lòng điền đầy đủ các thông tin chính xác dưới đây | Nếu học sinh có bất kỳ triệu chứng nào, vui lòng cung cấp thông tin chi tiết vào bên dưới đây |
| 1. Học sinh có từng được hỗ trợ đặc biệt trong học tập hay không? 🞏 Có 🞏 Không
 | 1. |
| 1. Học sinh có từng bị chấn thương hay trải qua phẫu thuật hay không ? 🞏 Có 🞏 Không
 | 2. |
| 1. Học sinh có bị dị ứng với một loại thuốc hoặc thức ăn nào đó không ? 🞏 Có 🞏 Không
 | 3. |
| 1. Học sinh có gặp trở ngại nào trong việc tham gia các hoạt động giáo dục thể chất không? 🞏 Có 🞏 Không
 | 4. |
| 1. Học sinh có vấn đề về thính giác hay không?

🞏 Có 🞏 Không | 5. |
| 1. Học sinh có vấn đề về thị giác hay không?

🞏 Có 🞏 Không | 6. |

**IV/ NHỮNG HIỂU BIẾT VỀ GIÁO DỤC TRẺ CỦA HỌC SINH** |
| Đọc sách báo nuôi dạy trẻ : Thường xuyên 🞏 Thỉnh thoảng 🞏 Không đọc 🞏 |
| Nuôi con theo kinh nghiệm: Dân gian 🞏 Sách báo 🞏 Kết hợp cả hai 🞏Trong gia đình ai là người đóng vai trò định hướng giáo dục trẻBa 🞏 Mẹ 🞏 Cả ba me 🞏 Thành viên khác trong gia đình 🞏 …………………………………. |
| Bạn làm gì khi: Trẻ có biểu hiện tốt ?............................................................................................................................................…………………………………………………………………………………………………………………… |
| Trẻ có biểu hiện không tốt ? …………………………………………………………………………………….…………………………………………………………………………………………………………………… |
| **V/ QUAN ĐIỂM CÁCH GIÁO DỤC TRONG GIA ĐÌNH** |
| Thống nhất 🞏 ; Không tốt nhất 🞏; |
| Trước khi gửi con vào nhà trường Có 🞏 Không 🞏 làm quen với chế độ sinh hoạt trường |
| Tập dần cho trẻ theo chế độ sinh hoạt của Nhà trường tại gia đình: Có tập 🞏; Không tập 🞏 |
| Theo bạn phải tập cho trẻ như thế nào để thích nghi nhanh chóng với Nhà trường: |
| ……………………………………………………………………………………………………………. |
| ……………………………………………………………………………………………………………. |
|  |
| ……………………………………………………………………………………………………………. |
| ………………………………………………………………………………………………………………. |
| Ngày………….. tháng…………..năm |
| **PHỤ HUYNH (Ký và ghi rõ họ tên)** |
| **TÓM TẮT NHỮNG ĐẶC ĐIỂM CẦN LƯU Ý CỦA TRẺ QUA BẢNG ĐIỀU TRA**(Phần này dành cho giáo viên/nhân viên trực tiếp phụ trách tư vấn ghi) |
| ……………………………………………………………………………………………………………. |
| ……………………………………………………………………………………………………………. |
| ……………………………………………………………………………………………………………. |
| ……………………………………………………………………………………………………………. |
| ……………………………………………………………………………………………………………. |
| GIÁO VIÊN (Ký và ghi rõ họ tên) |