**Анкета по выявлению жалоб на состояние здоровья**

Заполняют для учащихся I - IV классов – родители, для V - XI классов - сами учащиеся.

*Внимательно ознакомьтесь с содержанием анкеты и постарайтесь максимально точно ответить на вопросы, отметив в правом столбце «1» те жалобы и нарушения здоровья, которые вы отмечаете. Это необходимо для разработки мероприятий по профилактике заболеваний в учреждении образования.*

Фамилия, имя ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Школа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Класс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата заполнения анкеты \_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Отмечали ли Вы в течение последнего года следующие жалобы: | Балл |
|  | Боли в животе 1 раз в неделю и чаще  в том числе: | |
| 1 | - перед школой |  |
| 2 | - после приема пищи |  |
| 3 | - натощак (до еды) |  |
| 4 | - ночью |  |
|  | Изменение аппетита  в том числе: | |
| 5 | - аппетит стал повышенным |  |
| 6 | - ухудшение аппетита |  |
| 7 | - аппетит постоянно плохой |  |
|  | Головные боли (1 раз в неделю и чаще)  в том числе: | |
| 8 | - беспричинные |  |
| 9 | - при волнении |  |
| 10 | -после или при физической нагрузке |  |
| 11 | - после посещения школы |  |
| 12 | - утром |  |
| 13 | - вечером, перед сном |  |
| 14 | Слабость, утомляемость после занятий в школе |  |
| 15 | Слезливость (чаще 1 раза в неделю) |  |
| 16 | Частые колебания настроения |  |
| 17 | Страхи (темноты, грозы, собак и др.) |  |
| 18 | Страх посещения школы (контрольных работ, опроса у доски и др.) |  |
|  | Нарушения сна  в том числе: | |
| 19 | - долгое засыпание |  |
| 20 | - чуткий сон |  |
| 21 | - трудное пробуждение по утрам |  |
| 22 | - снохождение (хождение в состоянии сна) |  |
|  | Ухудшение состояния органа зрения (глаза и его придаточного аппарата) |  |
| 23 | - ощущение «усталости глаз» |  |
| 24 | - боли в области глаз (глазных яблок) |  |
| 25 | - расплывчатость изображения |  |
| 26 | - ощущение мельканий перед глазами |  |
| 27 | - ощущение «песка» в глазах |  |
| 28 | -ухудшение зрения |  |
| 29 | Ухудшение слуха |  |
| 30 | Частые простудные заболевания (4 и более раз в год) |  |
| 31 | Общая сумма баллов |  |

Спасибо за ответы!

**Анкета по выявлению жалоб на состояние здоровья**

Заполняют для учащихся I - IV классов – родители, для V - XI классов - сами учащиеся.

*Внимательно ознакомьтесь с содержанием анкеты и постарайтесь максимально точно ответить на вопросы, отметив в правом столбце «1» те жалобы и нарушения здоровья, которые вы отмечаете. Это необходимо для разработки мероприятий по профилактике заболеваний в учреждении образования.*

Фамилия, имя ребенка \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Школа \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Класс \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Дата заполнения анкеты \_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | Отмечали ли Вы в течение последнего года следующие жалобы: | Балл |
|  | Боли в животе 1 раз в неделю и чаще  в том числе: | |
| 1 | - перед школой |  |
| 2 | - после приема пищи |  |
| 3 | - натощак (до еды) |  |
| 4 | - ночью |  |
|  | Изменение аппетита  в том числе: | |
| 5 | - аппетит стал повышенным |  |
| 6 | - ухудшение аппетита |  |
| 7 | - аппетит постоянно плохой |  |
|  | Головные боли (1 раз в неделю и чаще)  в том числе: | |
| 8 | - беспричинные |  |
| 9 | - при волнении |  |
| 10 | -после или при физической нагрузке |  |
| 11 | - после посещения школы |  |
| 12 | - утром |  |
| 13 | - вечером, перед сном |  |
| 14 | Слабость, утомляемость после занятий в школе |  |
| 15 | Слезливость (чаще 1 раза в неделю) |  |
| 16 | Частые колебания настроения |  |
| 17 | Страхи (темноты, грозы, собак и др.) |  |
| 18 | Страх посещения школы (контрольных работ, опроса у доски и др.) |  |
|  | Нарушения сна  в том числе: | |
| 19 | - долгое засыпание |  |
| 20 | - чуткий сон |  |
| 21 | - трудное пробуждение по утрам |  |
| 22 | - снохождение (хождение в состоянии сна) |  |
|  | Ухудшение состояния органа зрения (глаза и его придаточного аппарата) |  |
| 23 | - ощущение «усталости глаз» |  |
| 24 | - боли в области глаз (глазных яблок) |  |
| 25 | - расплывчатость изображения |  |
| 26 | - ощущение мельканий перед глазами |  |
| 27 | - ощущение «песка» в глазах |  |
| 28 | -ухудшение зрения |  |
| 29 | Ухудшение слуха |  |
| 30 | Частые простудные заболевания (4 и более раз в год) |  |
| 31 | Общая сумма баллов |  |

Спасибо за ответы!