



**BẢNG ĐIỀU TRA ĐẶC ĐIỂM TRẺ
TRƯỚC KHI VÀO NHÀ TRƯỜNG**

**Rất mong Quý phụ huynh hợp tác, điền chính xác thông tin để có sự
phối hợp tốt giữa nhà trường và gia đình trong việc chăm sóc, giáo dục trẻ.**

Họ và tên trẻ:.....

Ngày tháng năm sinh: Nam/Nữ:.....

Chỗ ở hiện nay:.....

I- HOÀN CẢNH GIA ĐÌNH

Họ và tên Cha:..... Tuổi:.....

Nghề nghiệp:.....

Trình độ văn hóa: Cấp I ☐ Cấp II ☐ Cấp III ☐ Đại học ☐ Sau Đại học ☐

Họ và tên Mẹ:..... Tuổi:.....

Nghề nghiệp:.....

Trình độ văn hóa: Cấp I ☐ Cấp II ☐ Cấp III ☐ Đại học ☐ Sau Đại học ☐

Số con trong gia đình: 1 con ☐ 2 con ☐ 3 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 có những thói quen:

Bú bình ☐ Mút tay ☐ Vú giả ☐

Bé ru ngủ ☐ Nằm võng nôi ☐ Dễ ngủ ☐ Khó ngủ ☐

Trẻ hay ngủ vào lúc nào trong ngày:.....mấy giấc:

Dễ ăn ☐ Khó ăn ☐

Trẻ thường ăn vào lúc nào trong ngày:mấy bữa:.....

Món ăn chính hiện nay: Sữa ☐ Bột ☐ Cháo ☐ Cơm ☐

Thích ăn món gì nhất:.....

Ghét ăn món gì nhất:.....

Những thói quen đặc biệt khác:.....

Dễ tiếp xúc với trẻ cùng lứa tuổi ☐ Lớn hơn ☐ Nhỏ hơn ☐

Người lớn thân quen ☐ Người lớn không quen ☐

Thích loại đồ chơi gì nhất:.....

Phản ứng của trẻ khi tập thói quen nề nếp nào đó:

Bình thường ☐ Sẵn sàng ☐ Khó chịu ☐

Thái độ của trẻ khi rơi vào khung cảnh lạ:

Bình thường ☐ Vui vẻ ☐ Sợ hãi ☐

III-HIỆU BIẾT VỀ GIÁO DỤC TRẺ CỦA PHỤ HUYNH:

Đọc sách báo cách nuôi dạy trẻ;

Thường xuyên ☐ Thỉnh thoảng ☐ Không đọc ☐

Cách nuôi dạy con của gia đình:

Theo kinh nghiệm dân gian ☐ Sách báo ☐ Kết hợp cả hai ☐

Phụ huynh thường làm gì khi:

➤ Trẻ có biểu hiện tốt:.....

➤ Trẻ có biểu hiện không tốt:.....

Trước khi gửi con vào nhà trường, phụ huynh có tập dần cho trẻ chế độ sinh hoạt của trường tại gia đình không?

Có tập cho bé làm quen ☐ Không tập cho bé làm quen ☐

IV- TIỀN SỬ BỆNH CỦA TRẺ:

Trẻ có hay bị động kinh không:

Có ☐ Không ☐

Nếu có thì trong trường hợp nào?

.....

Trẻ có bị bệnh suyễn không:

Có ☐ Không ☐

Trẻ có hay nổi mẩn đỏ, dị ứng khi ăn thức ăn không phù hợp:

Có ☐ Không ☐

Nếu có là dị ứng với thức ăn nào? Hoặc vấn đề gì?

.....

.....

.....

.....

Tiền sử bệnh/ hoặc dị tật/ hoặc biểu hiện khác cần lưu ý, theo dõi:

.....

.....

.....

.....

.....

Quận 8, ngày... .. tháng năm 202

PHỤ HUYNH

(Ký tên, ghi rõ họ tên)

.....