**Уважаемые родители!**

**Будем очень признательны за ответы на вопросы анкеты**

**«Здоровье вашего ребенка»**

1. Бывают ли у вашего ребенка головные боли: беспричинные, при волнении, после физической нагрузки.

Да, часто                        Да, иногда                        Нет, никогда

1. Бывает ли слезливость?

Да, часто                        Да, иногда                        Нет, никогда

1. Бывает ли слабость, утомляемость после занятий (в школе, дома)?

Да, часто                        Да, иногда                        Нет, никогда

1. Бывает ли часто кашель?

Да, часто                        Да, иногда                        Нет, никогда

1. Бывает ли часто потеря голоса?

Да, часто                        Да, иногда                        Нет, никогда

1. Бывают ли боли в животе?

Да, часто                        Да, иногда                        Нет, никогда

1. Бывают ли боли в животе после приема пищи?

Да, часто                        Да, иногда                        Нет, никогда

1. Бывают ли боли в животе до еды?

Да, часто                        Да, иногда                        Нет, никогда

1. Бывает ли тошнота, отрыжка, изжога?

Да, часто                        Да, иногда                        Нет, никогда

1. Бывают ли нарушения стула (запоры, поносы)?

Да, часто                        Да, иногда                        Нет, никогда

1. Была ли дизентерия?

Да, часто                        Да, иногда                        Нет, никогда

1. Была ли болезнь Боткина (желтуха)?

Да, часто                        Да, иногда                        Нет, никогда

1. Бывают ли боли в пояснице?

Да, часто                        Да, иногда                        Нет, никогда

1. Бывают ли когда-нибудь боли при мочеиспускании?

Да, часто                        Да, иногда                        Нет, никогда

1. Бывает ли реакция на какую-либо пищу, запахи, цветы, пыль, лекарства (сыпь, отеки, затруднённое дыхание)?

Да, часто                        Да, иногда                        Нет, никогда

1. Бывает ли реакция на прививки (сыпь, отёки, затруднённое дыхание)?

Да, часто                        Да, иногда                        Нет, никогда

1. Имелись ли проявления диатеза (покраснение кожи, шелушение кожи, экзема)?

Да, часто                        Да, иногда                        Нет, никогда

**Спасибо за сотрудничество!**