

## 学习生活习惯问卷（家长填写）

学校名称：\_\_\_\_\_ 班别：\_\_\_\_\_ 姓名：\_\_\_\_\_

出生日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日 性别：\_\_\_\_\_

**请家长（父亲或母亲）在仔细阅读问卷示例及填写说明后填写**

**第一部分：上学时间安排，请按照您的小孩平时上学（周一到周五）的时间安排作答**

（一） 上学前			
活动	是否进行此 项活动	如有此项活动	
		时间/持续时间	起始时间点
1、您的小孩早上几点起床？	是	____点 ____分	无
2、您的小孩起床后，上学前，是否进行 <b>室外</b> 活动（如晨跑、晨读、玩耍等）？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	共计____分钟	点____分 至 ____点____分
3、您的小孩早上从家到学校，是以怎样的 方式去学校？（选主要的一个）	<input type="checkbox"/> 坐公共汽车、地铁、电车 <input type="checkbox"/> 坐小车 <input type="checkbox"/> 走路、骑自行车或坐摩托车		
4、您的小孩早上从家到学校，路上花多 少时间？	是	共计____分钟	____点____分 至 ____点____分
（二） 上学时（如不清楚，请问您的小孩后填写答案）			
5、您的小孩 <b>每天</b> 的课间休息时间有多 长？	是	共计____分钟	无
6、课间休息时，您的小孩一般留在 <b>教室 内</b> 还是 <b>到教室外</b> 活动呢？	<input type="checkbox"/> 留在教室内 <input type="checkbox"/> 到教室外（如操场等）		
（三） 午休时（如不清楚，请问您的小孩后填写答案）			
7、午间休息时，您的小孩一般是回家还 是留在学校休息呢？	<input type="checkbox"/> 回家 <input type="checkbox"/> 留在学校		
8、午间休息时，您的小孩一般留在 <b>室内</b> 还是到 <b>室外</b> 活动呢？	<input type="checkbox"/> 留在室内 <input type="checkbox"/> 到室外（如操场、街上等）		
9、午间休息时，您的小孩是否睡午觉？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	共计____分钟	点____分 至 ____点____分

10、午间休息时，您的小孩是否进行 <b>室外</b> 活动（包括运动、玩耍、逛街、散步等）？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	共计_____分钟	点____分 至 ____点____分 (____点____分 至 ____点____分)
活动	是否进行此 项活动	如有此项活动	
		时间/持续时间	起始时间点
(四) 放学后			
11、您的小孩放学后，是以怎样的方式回家？（选主要的一个）	<input type="checkbox"/> 坐公共汽车、地铁、电车 <input type="checkbox"/> 坐小车 <input type="checkbox"/> 走路、骑自行车或坐摩托车		
12、您的小孩在放学后，天黑前这段时间，是否到 <b>室外</b> 的地方活动（包括运动、玩耍、逛街、散步等）？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	共计_____分钟	点____分 至 ____点____分 (____点____分 至 ____点____分)
13、您的小孩放学后，是否学习或看书？（包括做家庭作业的时间）	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	共计_____分钟	点____分 至 ____点____分 (____点____分 至 ____点____分)
14、您的小孩放学后，是否看电视？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	共计_____分钟	点____分 至 ____点____分 (____点____分 至 ____点____分)
15、您的小孩放学后，是否使用电脑或玩游戏机？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	共计_____分钟	点____分 至 ____点____分 (____点____分 至 ____点____分)
16、您的小孩晚上几点睡觉？	是	点 ____ 分	无

**第二部分：周末时间安排，请按照您的小孩周末中学习压力最轻的一天（周六或周日）的情况作答**

活动	是否进行此项活动	如有此项活动	
		时间/持续时间	起止时间点
1、您的小孩早上几点起床？	是	点 ____ 分	无
2、您的小孩是否参加 <b>室内</b> 的课外学习班？（如英语、钢琴等学习班）	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	共计_____分钟	点____分 至 ____点____分 (____点____分 至 ____点____分)
3、您的小孩是否参加 <b>室外</b> 的课外学习班？（如足球、篮球等学习班）	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	共计_____分钟	点____分 至 ____点____分 (____点____分 至 ____点____分)
4、除学习班外，这一天中您的小孩是否学习或看书？（包括做家庭作业）	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	共计_____分钟	点____分 至 ____点____分 (____点____分 至 ____点____分)
5、这一天中，您的小孩是否看电视？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	共计_____分钟	点____分 至 ____点____分 (____点____分 至 ____点____分)
6、这一天中，您的小孩是否使用电脑或玩游戏机？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	共计_____分钟	点____分 至 ____点____分 (____点____分 至 ____点____分)
7、除室外学习班外，这一天中您的小孩是否到 <b>室外</b> 的地方活动（包括做运动、玩耍、逛街、散步等）？	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	共计_____分钟	点____分 至 ____点____分 (____点____分 至 ____点____分)
8、这一天您的小孩晚上几点睡觉？	是	点 ____ 分	无

**第三部分：学习生活的总结问卷**

活动	是否进行此项活动	如有此项活动 If yes	
		时间/持续时间	起止时间点
1、您的小孩 <b>每周</b> 是否参加 <b>室内</b> 的课外学习班？（如英语、钢琴等学习班）	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	共计_____分钟	无
2、您的小孩 <b>每周</b> 是否参加 <b>室外</b> 的课外学习班？（如足球、篮球等学习班）	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	共计_____分钟	无
3、在您本人的童年，和您的小孩相同年龄的时候，在家庭作业和学习任务方面，您当时的情况与您的小孩现在情况相比	<input type="checkbox"/> 更少，我的家庭作业量是现在小孩的____分之一（如二分或三分之一等） <input type="checkbox"/> 更多，我的家庭作业量是现在小孩的____倍（如两倍、三倍等） <input type="checkbox"/> 不记得		
4、在您本人的童年，和您的小孩相同年龄的时候，在户外活动（如玩耍、散步等）的时间方面，您当时的情况与您的小孩现在的情况相比	<input type="checkbox"/> 更少，我的户外活动时间是现在小孩的____分之一（如二分或三分之一等） <input type="checkbox"/> 更多，我的户外活动时间是现在小孩的____倍（如两倍、三倍等） <input type="checkbox"/> 不记得		

5、您本人的童年是在哪里度过呢?	<input type="checkbox"/> 大城市（如广州等）	<input type="checkbox"/> 中小城市	<input type="checkbox"/> 郊县地区	<input type="checkbox"/> 农村地区
------------------	------------------------------------	-------------------------------	-------------------------------	-------------------------------

填表人：\_\_\_\_\_

与小孩关系：\_\_\_\_\_

联系电话：\_\_\_\_\_

填表日期：\_\_\_\_年\_\_月\_\_日