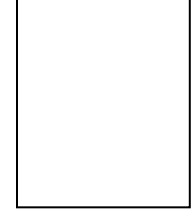


ÖĞRENCİ TANIMA FORMU



KİMLİK BİLGİLERİ

I. ÇOCUĞUN

ADI-SOYADI :
.....
DOĞUM YERİ VE TARİHİ :
.....
CİNSİYETİ :
.....
UYRUĞU :
.....
KAÇINCI ÇOCUK OLDUĞU :
.....
KAN GRUBU :
.....

II. ANNENİN

ADI-SOYADI :
.....
DOĞUM YERİ VE TARİHİ :
.....
UYRUĞU :
.....
MEDENİ HALİ :
.....
EĞİTİMİ :
.....
MEZUN OLDUĞU OKUL :
.....
MESLEĞİ :
.....
ÇALIŞTIĞI KURUM :
.....
GÖREVİ :
.....

EV TEL :

EV ADRESİ :

İŞ TEL VE FAX :

İŞ ADRESİ :

CEP TEL :

E-MAİL :

III. BABANIN

ADI-SOYADI :

DOĞUM YERİ VE TARİHİ :

UYRUĞU :

MEDENİ HALİ :

EĞİTİMİ :

MEZUN OLDUĞU OKUL :

MESLEĞİ :

ÇALIŞTIĞI KURUM :

GÖREVİ :

EV TEL :

EV ADRESİ :

İŞ TEL VE FAX :

İŞ ADRESİ :

CEP TEL :

E-MAİL :

ANNE- BABA

BERABER () AYRI ()

AYRI İSE ÇOCUK KİMİN YANINDA KALİYOR?

ANNE; HAYATTA () DEĞİL ()
BABA; HAYATTA () DEĞİL ()

VARSA KARDEŞLERİN ADLARI VE YAŞLARI;

1.
2.
3.

ÖĞRENCİYİ OKULDAN / SERVİSTEN TESLİM ALACAK KİŞİNİN;
ADI-SOYADI :

YAKINLIK DERECESİ :

HAFTA SONU VE TATİLLERDE KALINAN BAŞKA BİR YER VARSA;
ADRESİ :

TELEFONU :

ANNEYE VEYA BABAYA ULAŞILAMADIĞI DURUMDA BİLGİ ALINIP VERİLEBİLECEK
VE GEREKİRSE İZİN İÇİN İMZA VEREBİLECEK KİŞİNİN;

ADI – SOYADI :

YAKINLIK DERECESİ :

ADRESİ :

TELEFONU :

GELİŞİM ÖYKÜSÜ

- Doğduğu kurumun adı
- Doğum şekli (erken, geç, normal....vs)
- Doğum ağırlığı – boyu
- Kaç ay anne sütü ile beslendi?
- Diş çıkarma yaşı
- Yürüme yaşı
- Konuşma yaşı (2-3 kelimelik cümle)
- Tuvalet eğitimini tamamlama yaşı (gece- gündüz)
- Beslenme sorunu yaşadı mı?
- Uyku sorunu yaşadı mı?
- Bebekliğinde hareketli miydi?
- Bebekliğinde gereksiz aşırı ağlamaları var mıydı?

- Havale geçirdi mi?
.....
.....
- Geçirdiği bulaşıcı hastalıklar
.....
.....
- Geçirdiği önemli hastalıklar, kaza, ameliyat vs..
.....
.....
- Uygulanan aşılar
.....
.....
- Halen tedavi gördüğü bir sağlık sorunu var mı?
.....
.....
- Sürekli almak zorunda olduğu ilaç var mı?
.....
.....
- Herhangi bir ilaç ya da maddeye karşı alerjisi var mı?
.....
.....
- Takip eden özel doktoru varsa;
Adı – Soyadı:
Tel :
- Sağlık durumu ile ilgili eklemek istedikleriniz
.....
.....

ÖZBAKIM BECERİLERİ

- Yardımsız giyinebiliyor mu?
.....
.....
- Yardımsız yemek yiyebiliyor mu?
.....
.....
- Yardımsız düğme iliklebiliyor mu?
.....
.....
- El, yüz, diş temizliğini yardımsız yapabiliyor mu?
.....
.....

- Tuvalet temizliğini yardımsız yapabiliyor mu?

.....
.....
.....

- Herhangi bir yemek yeme güçlüğü var mı?

.....
.....
.....

- Yemek seçer mi?

.....
.....
.....

- Kalem tutarken hangi elini kullanır?

.....
.....
.....

- Uykuları düzenli midir?

.....
.....
.....

- Kendi odasını ve yatağını kullanıyor mu?

.....
.....
.....

- Kendi odasını ve eşyalarını toplayabiliyor mu?

.....
.....
.....

- Yetişkinin yardımı olmadan becerebildiği / yapmaktan hoşlandığı işler nelerdir?

.....
.....
.....

SOSYAL VE DUYGUSAL BECERİLER

- Sık ve nedensiz ağlar mı?

.....
.....
.....

- Heyecanlarını nasıl ifade eder?

.....
.....
.....

- Kaygı durumlarındaki tepkisi nasıldır?

.....
.....
.....

- Korkuları var mı? Nelerdir?

.....
.....
.....

- Parmak emer mi? En çok hangi durumlarda?

.....
.....
.....

- Tırnak yer mi? En çok hangi durumlarda?

.....
.....
.....

- Gece veya gündüz alt ıslatmaları var mı? Hangi sıklıkta?

.....
.....
.....

- Herhangi bir tiki var mı?

.....
.....
.....

- Konuşma problemi var mı? Tanımlayınız.

.....
.....
.....
.....

- Mastürbasyon yapar mı?

.....
.....
.....

- Bu güne kadar çocuğunuzu yoğun olarak etkileyen bir olay yaşandı mı? (doğum, ölüm, kaza vb...)

.....
.....
.....

- Aynı evde birlikte yaşadığınız kişiler var mı? Kimlerdir?

.....
.....
.....

- Aile içinde en çok kime yakınlık duyar?

.....
.....
.....

- Anne- babanın çocuk eğitiminde ortak tutumları var mıdır? Tanımlayınız.

.....
.....
.....

- Kardeşiyle ilişkileri nasıldır? Tanımlayınız.

.....
.....
.....

- Özel eşyalarını paylaşabilir mi?

.....
.....
.....

- Dikkat özelliklerini tanımlar mısınız?

.....
.....
.....

- Günlük yaşamda ne gibi haklar tanıyorsunuz?

.....
.....
.....

- Koyduğunuz kuralların uygulanmasındaki tutumunuzu tanımlayınız.

.....
.....
.....

- Koyduğunuz kuralların sürekliliğini sağlayabiliyor musunuz?

.....
.....
.....

- Ödül sisteminiz varsa tanımlar mısınız?

.....
.....
.....

- Ceza veriyorsanız hangi durumlarda ve nasıl olduğunu açıklar mısınız?

.....
.....
.....

- Ne tür oyun ve oyuncaklardan hoşlanır?

.....
.....
.....

- Hangi sıklıkta oyuncak alıyorsunuz? Belirleyici oluyor musunuz?

.....
.....
.....

- Yazılı ve resimli yayınlara ilgisi ne düzeydedir?

.....
.....
.....

- Çocuđunuza hangi sıklıkta kitap alıyorsunuz?

.....
.....
.....
.....

- Düzenli olarak aldığınız bir haftalık / aylık dergi var mı?

.....
.....
.....
.....

- Müzik, resim, spor vs.. ilgileri ne düzeydedir?

.....
.....
.....
.....

- Herhangi bir sorunla ilgili olarak bir psikolog veya pedagoğdan yardım alındı mı? Evet ise konuyu ve tespitleri belirtir misiniz?

.....
.....
.....
.....

- Okulumuza gelmeden önce gittiği eğitim kurumunun adını yazınız.

.....
.....
.....
.....

- Bu kurumda çocuk herhangi bir okula uyum, davranış, psikolojik sorun yaşadı mı? Yaşadı ise açıklayınız.

.....
.....
.....
.....

- Çocuđunuzda eksik bulduđunuz, gelişmesini istediğiniz özellikler nelerdir?

.....
.....
.....
.....

- Okulumuzu tercih nedeniniz...

.....
.....
.....
.....

.....
.....
.....
.....

- Yıl içinde anne-babalara yönelik hazırlanan eğitim seminerlerinde dinlemek isteyeceğiniz konular nelerdir?

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

- Eklemek istediğiniz bilgiler...

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Veli Adı- Soyadı :

Tarih :

İmza :