



ÖĞRENCİ TANIMA FORMU

ÇOCUĞA AİT BİLGİLER

Adı – soyadı :
Doğum tarihi :
Doğum yeri :
Kronolojik yaşı :
Görüşülen kişi :
Görüşmeyi yapan kişi :
Görüşme tarihi :
Ev adresi :
Telefon numarası :

AİLEYE AİT BİLGİLER

	BABA	ANNE
Adı – Soyadı		
Doğum tarihi		
Sağ		
Öz – Üvey		
Öğrenim durumu		
Mesleği		
İşyeri telefon numarası		

KARDEŞ DURUMU

Adı, Soyadı	E/K	Doğum Tarihi	Öz – Üvey	Öğrenim Durumu	İşi





COCUĞA AİT BİLGİLER

Çocuğunuzda ilk kez ne dikkatinizi çekti? :

Nereye başvurduunuz? :

Çocuğunuza konulan tıbbi tanı :

Hangi kurum / şahıs tarafından :

EĞİTİM İLE İLGİLİ BİLGİLER

Çocuğunuz daha önce özel eğitim aldı mı? :

Çocuğunuzun daha önce gittiği eğitim kurumları/okullar hangileridir? :

Halen devam etmekte olduğu bir eğitim kurumu var mı? :



DOĞUM ÖNCESİ DÖNEME AİT BİLGİLER

Hamilelikten önce sağlık durumunuz nasıldı ? :

Hamilelik sırasında alkol / sigara kullandınız mı ? :

Hamilelik sırasında ilaç kullandınız mı? :

Hamilelik esnasında herhangi bir hastalık geçirdiniz mi ? :

Hamilelik esnasında stres/üzüntü verici bir olay yaşadınız mı ? :

DOĞUMA AİT BİLGİLER

Doğum esnasında sağlık durumunuz nasıldı ? :

Çocuğunuz zamanında doğdu mu ? :

Çocuğunuzun doğum biçimi nasıldı ? : a. Normal b. Sezeryan

Doğum sırasında herhangi bir problemle karşılaştı mı ? :
a. Mor doğum b. Kordon dolanması c. Oksijensiz kalma

Doğum sonrasında çocuğunuz herhangi bir sağlık sorunu yaşadı mı ? :

ÇOCUĞUN SAĞLIK DURUMUNUA AİT BİLGİLER

Çocuğunuz anne sütü aldı mı? :

Çocuğunuzun geçirdiği hastalıklar nelerdir? :

Çocuğunuz önemli bir şok yada kaza geçirdi mi? :

Çocuğunuz hiç ameliyat geçirdi mi? :

Çocuğunuzun bedensel engeli var mı? :





Çocuğunuzun herhangi bir görme sorunu var mı? :

Çocuğunuzun herhangi bir işitme sorunu var mı? :

Çocuğunuzun konuşma sorunu var mı? :

Çocuğunuz idrar ve dışkı kontrolü ile ilgili bir sorun yaşıyor mu? :

Çocuğunuz yemek yeme ile ilgili zorluk yaşıyor mu? (yutmada, çiğneme):

Çocuğunuzun uyku saatleri düzenli midir? :

Çocuğunuzun düzenli olarak kullandığı ilaç var mı? :

ÇOCUĞUN GELİŞİMİNE AİT BİLGİLER

Çocuğunuzun ilk dişleri ne zaman çıktı? :

Çocuğunuz ne zaman yürüdü? :

Çocuğunuz ilk kelimesini ne zaman söyledi? :

Çocuğunuz kendi başına yemek yemeye ne zaman başladı? :

Çocuğunuz tuvalet alışkanlığını kazandı mı? :

Çocuğunuz hangi elini kullanıyor? :

ÇOCUĞUN SOSYAL GELİŞİMİ İLE İLGİLİ BİLGİLER

Çocuğunuz isteklerini nasıl ifade eder? :

Çocuğunuz ne yapmaktan hoşlanır? :



/Algiozelegitim



Çocuğunuz neyi iyi yapar? :

Çocuğunuza en zor gelen uğraşı nedir? :

Çocuğunuzun yaşlılarıyla iletişimi nasıldır? :

Çocuğunuz ne tür oyunları oynamayı tercih eder? :

Çocuğunuz daha çok hangi tür oyuncakları tercih eder? :

Çocuğunuzun yetişkinlerle iletişimi nasıldır? :

Çocuğunuzun bir günü nasıl geçer? :

ALGI ABA TERAPİ MERKEZİ

ÇOCUĞUNUZUN YAŞAM KALİTESİNİ YÜKSELTİN

algi

Ailenin kurumdan-terapistten beklentileri nedir?



/Algiozelegitim



Görüşme Notları :



/Algiozelegitim