

AİLE GÖRÜŞME FORMU

A. ÇOCUĞUN KİMLİK BİLGİLERİ

Görüşme Tarihi :

Görüşmeyi Yapan :

Görüşülen Kişi ve Yakınlığı :

Adı-Soyadı :

Cinsiyeti :

Doğum Yeri ve Tarihi :

Kan Grubu :

Kaçıncı Çocuk :

Devam Ettiği Kurum :

Daha Önce Eğitim Aldı mı? :

B. AİLENİN KİMLİK BİLGİLERİ

Anne : Öz () Üvey () Sağ () Ölü ()

Adı :

Doğum Yeri ve Tarihi :

Kan Grubu :

Öğrenim Durumu :

Mesleği :

Gelir Düzeyi :

Ev Adresi :

İş Adresi :

Telefon :

İş Saatleri :

Bağlı Olduğu Sosyal Güvenlik Kurumu :

Baba : Öz () Üvey () Sağ () Ölü ()

Adı :

Doğum Yeri ve Tarihi :

Kan Grubu :

Öğrenim Durumu :

Mesleği :

Gelir Düzeyi :

Ev Adresi :

İş Adresi :

Telefon :

İş Saatleri :

Bağlı Olduğu Sosyal Güvenlik Kurumu :

C. EVLİLİK DURUMU

Anne-Baba arasında akrabalık var mı ? :

İlk eşi mi ? :

Anne-baba beraber mi yaşıyor ?

D. EV DURUMU

Ev kira mı? :

Kira ise bedeli? :

Ev kaç odalı? :

Çocuğun kendine ait odası var mı ? :

Ev ne ile ısıtılıyor? :

Eviniz çocuğunuzun okuluna yakın mı? :

E. AİLEDEKİ DİĞER BİREYLER

Kardeş sayısı :

Cinsiyet :

Doğum Tarihi :

Öğrenim Durumu :

Yetersizlik Durumu :
Evde yaşayan başka bireyler var mı ? :
Varsa sayısı :
Yakınlık derecesi :
Yaşları :
Yetersizlik Durumu :
F. SAĞLIK DURUMU
Şu anki boyu ve kilosu :
Diş çıkarma yaşı :
Tuvaletini söyleme yaşı :
Konuşma yaşı :
Geçirdiği önemli hastalık ya da ameliyat var mı ? : Evet () Hayır ()
Evetse nedir ? :
Uyguladığı bir diyet var mı ? : Evet () Hayır ()
Evetse nedir ? :
Sürekli bir tedavisi var mı ? : İlaç () Hastane ()
İlaç kullanıyorsa ismi ve alma zamanı nedir ?
Nöbet geçirir mi? : İlaç () Hastane ()
Evetse ne kadar sıklıkla görülür ? :
Belirtileri nelerdir ? :
Nöbet sırasında ya da sonrasında neler yapılmalıdır? :
Kullandığı herhangi bir cihaz ya da protez var mı ? : İlaç () Hastane ()
Evetse nedir? :
Ek hastalık var mı? : İlaç () Hastane ()
Evetse nedir? :
Son göz muayene tarihi ve sonucu :
Son kulak muayene tarihi ve sonucu :
Uyku düzeni nasıldır ? :

PSİKO-MOTOR GELİŞİMİ			
Büyük Kas Becerileri	Evet	Hayır	Yardımla
1. Çocuğunuz emekliyor mu?	()	()	()
2. Çocuğunuz oturuyor mu?	()	()	()
3. Otururken ayağa kalkıyor mu?	()	()	()
4. Ayakta duruyor mu?	()	()	()
5. Ayaktayken eğilip yerden bir şey alıyor mu?	()	()	()
6. Çocuğunuz yürüyor mu?	()	()	()
7. Çocuğunuz koşuyor mu?	()	()	()
8. Merdiven inip-çıkıyor mu?	()	()	()
9. Çift ayakla zıplıyor mu?	()	()	()
10. Tek ayakla zıplıyor mu ?	()	()	()
11. Eliyle tuttuğu topu atıyor mu?	()	()	()
12. Atılan topu tutuyor mu?	()	()	()
13. Elinde bir şey varken yürür mü?	()	()	()
Küçük Kas Becerileri	Evet	Hayır	Yardımla
1. Eline verilen bir nesneyi tutuyor mu?	()	()	()
2. Dergi gazete,kitap sayfası çeviriyor mu?	()	()	()
3. Kuleleri üst üste dizerek kule yapabiliyor mu?	()	()	()
4. İri delikli boncukları ipe dizebiliyor mu?	()	()	()
5. Kağıt yırtıyor mu?	()	()	()
6. Kağıt yırtıyor mu?	()	()	()
7. Basit şekilleri çizerek taklit ediyor mu?	()	()	()
8. Kalem kullanabiliyor mu?	()	()	()
Evetse neler yapabiliyor ?	Yazma()	Boyama()	Karalama()
9. Makas ve yapıştırıcı ile neler yapabiliyor ?			
Özbakım Becerileri	Evet	Hayır	Yardımla
1. Tuvaleti geldiğinde haber verir mi?	()	()	()
2. Tuvaletini yaptıktan sonra temizlenir mi?	()	()	()
3. Kaşık kullanarak yemek yiyebiliyor mu?	()	()	()
4. Çatal kullanarak yemek yiyebiliyor mu?	()	()	()
5. Bıçak kullanarak yemek yiyebiliyor mu?	()	()	()
6. Bardaktan su içebiliyor mu?	()	()	()
7. Kazağını çıkarabiliyor mu ?	()	()	()
8. Kazağını giyebiliyor mu?	()	()	()
9. Pantolonun çıkarabiliyor mu?	()	()	()
10. Pantolonunu giyebiliyor mu?	()	()	()
11. Çorabını çıkarabiliyor mu?	()	()	()
12. Çorabını giyebiliyor mu?	()	()	()
13. Ayakkabılarını çıkarabiliyor mu?	()	()	()
14. Ayakkabılarını giyebiliyor mu?	()	()	()
15. Elini-yüzünü yıkayabiliyor mu?	()	()	()
16. Dişlerini fırçalayabiliyor mu ?	()	()	()
17. Banyo yapabiliyor mu?	()	()	()
18. Saçını tarayabiliyor mu?	()	()	()
BİLİŞSEL GELİŞİM			
1. Hangi şekilleri çiziyor?	Kare()	Üçgen()	Daire() Dikdörtgen()
2. Hangi renkleri tanıyor?	Kırmızı()	Mavi()	Sarı() Yeşil()
3. Hangi kavramları biliyor?	Büyük()	Küçük()	Uzun() Kısa()

	Kalın()	İnce()	Az()	Çok()
4.Varlıkların benzer yönlerini gösterir söyler;	Gösterir()	Söyler()		
5. Varlıkların Farklı yönlerini;	Gösterir()	Söyler()		
6. Sayıları biliyor mu?	Evet()	Hayır()		
7. Kaça kadar sayıyor?				
DİL GELİŞİMİ	Evet	Hayır		
1. Konuşma problemi var mı?	()	()		
2.Evetse nedir?				
Yapılan hareketleri taklit eder mi?	()	()		
Evetse nasıl?				
3. Yetişkinin verdiği mesajlara sesle tepki verir mi? ()	()	()		
Evetse nasıl ?				
4. Çevresel seslere tepkide bulunuyor mu?	()	()		
5. Söylenenleri anlar ve yerine getirir mi?	()	()		
6. Kendi isteklerini ifade eder mi?	()	()		
7.Bir oyunda sıra alır mı?	()	()		
8. Basit sorular soruyor mu?	()	()		
9. Sorulan sorulara cevap veriyor mu?	()	()		
SOSYAL-DUYGUSAL GELİŞİM				
1. Okula başlamadan önce kiminle beraberdi?				
Evde anne() Yakın akraba() Bakıcı() Kreş() Diğer()				
2. Anne ile ilişkisi nasıldır?	Olumlu()	Olumsuz()		
3. Baba ile ilişkisi nasıldır?	Olumlu()	Olumsuz()		
4. Kardeş ilişkisi nasıldır?	Olumlu()	Olumsuz()		
5. Yaşlıları ile ilişkisi nasıldır?	Olumlu()	Olumsuz()		
6. Yetişkinler ile ilişkisi nasıldır?	Olumlu()	Olumsuz()		
7. Eşyalarını başkalarıyla paylaşır mı?	Evet()	Hayır()	Bazen()	
8. Gerektiğinde yardımlaşır mı ?	Evet()	Hayır()	Bazen()	
9. Basit ev işlerine katılır mı?	Evet()	Hayır()	Bazen()	
Evetse neler?				
11. Bir yerden bir yere kendi başına gidip-gelir mi? Evet() Hayır() Bazen()				
12. Çocuğunuzun en çok yapmaktan hoşlandığı etkinlikler nelerdir?				
13. Çocuğunuzun en çok yemekten hoşlandığı yiyecekler nelerdir?				
DAVRANIŞ ÖZELLİKLERİ				
1. Sevinçli ve mutluyken neler yapar.				
2. Baskı ve kaygı durumlarında ne yapar?				

3. Korkuları var mı? Evetse neler?
4.Çocuğunuzun yapmasından hoşlandığınız davranışları nelerdir?
5. Bu davranışı yaptığında sizin ya da çevresindekilerin tepkileri ne olur?
6. Bu davranışı kiminle birlikteyken yapar?
7. Çocuğunuzun yapmasından hoşlanmadığınız davranışları nelerdir?
8. Bu davranışı yaptığında sizin ya da çevresindekilerin tepkileri ne olur?
9.Bu davranışı bir gün içinde kaç kez ya da ne kadar süre ve sıklıkta oluşur?
10.Bu davranışı daha çok hangi ortamlarda yapar ?
11. Bu davranışı yaparak istediği şeyleri elde edebiliyor mu?
12. Sizce bu davranışı neden yapıyor olabilir ?
13. Ailenizde ortak disiplin anlayışı var mı? Evetse bunlar nelerdir?

EĞİTİM İLE İLGİLİ BİLGİLER

1. Daha önce özel eğitimle hakkında bir bilginiz var mıydı ? Evet() Hayır()

2. Daha önce çocuğunuzla ilgili olarak hangi kurumlara baş vurdunuz? Sonuç ne oldu?

3. Çocuğunuzun şu anda devam ettiği başka bir kurum var mı? Evetse neresi?

4. Çocuğunuzun hastalık hakkında bilgilerinizi yeterli buluyor musunuz? Evet() Hayır()

5. Çocuğunuzun öncelikle kazanmasını istediğiniz beceri alanları nelerdir ?

(Önem sırasına göre numaralandırınız.)

Özbakım ()

Psiko-Motor becerileri ()

İletişim becerileri ()

Sosyal beceriler ()

Bağımsız yaşam becerileri ()

Akademik beceriler ()

6. Çocuğunuzla ilgili ileriye yönelik beklentileriniz nelerdir?

7. Özel eğitime yönelik ne tür hizmetler olmasını isterdiniz ?