**ÇOCUK / GENÇ DEĞERLENDİRME
ANNE / BABA FORMU**

***Sayın Ebeveynimiz;***

***Çocuğunuz hakkında aşağıdaki alanlarda vereceğiniz detaylı bilgiler klinik değerlendirme sürecine katkı sağlayacaktır. Bu bilgi formunu kapalı bir zarf içinde bize iletebilir ya da e-mail adresimize*** ***mentalica@yahoo.com*** ***gönderebilirsiniz. İlginiz ve verdiğiniz bilgiler için teşekkür ederiz.***

***Saygılarımızla.***

**TARİH:** Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun.

**ÇOCUĞUN ADI SOYADI:** Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun.

**DOĞUM TARİHİ:**  Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun.

**FORMU DOLDURAN KİŞİNİN ADI SOYADI:**  Metin girmek için buraya tıklayın veya dokunun.

**ÇOCUKLA OLAN YAKINLIĞI:** ANNE [ ]  BABA [ ]

|  |  |
| --- | --- |
| **Gelişim Sürecinde Çocuğunuzun Bakımını Kimler Sağladı?**  |  |
| **Gelişim Sürecinde Yaşanan Sorunlar** |  |
| **Ailede Fiziksel Sorunlar** | **Anne ve Babanın** |  |
| **Geniş Ailenin** |  |
| **Ailede Ruhsal Sorunlar** | **Anne ve Babanın** |  |
| **Geniş Ailenin** |  |

|  |
| --- |
|  |
| **Çocuğunuzun Mizaç Özellikleri** *(örn. çekingen, dışa dönük, korkulu, duyusal hassasiyet, hareketlilik vb.)* |  |
| **Çocuğunuzun İlgi Alanları & Güçlü Yönleri***(örn. voleybol, lego, münazara, bilim, yardımseverlik vb.)* |  |
| **Çocuğunuzun Zorlandığı Durumlarla Baş Etme Biçimi***(örn. çaba gösterir, ağlar, öfkelenir, anlatmak ister vb.)* |  |
| **Çocuğunuzun Akademik Öyküsü** | **Okuduğu Okullar** |  |
| **Öğretmen İlişkileri** |  |
| **Geçmişten Bugüne Akademik Başarısı** |  |
| **Aldığı Eğitim Destekleri** |  |
| **Ailesel Öykü** | **Çocuğunuzun Anne ile İlişkisi** |  |
| **Çocuğunuzun Baba ile İlişkisi** |  |
| **Çocuğunuzun, Varsa, Kardeşleri ile İlişkisi** |  |
| **Çocuğunuzun Yakın Akrabaları ile İlişkisi** |  |
| **Sosyal İlişkiler** | **Çocuğunuzun Arkadaşları ile İlişkisi**  |  |
| **Sizin Sosyal Desteğiniz & Sosyal İlişkilerinize Dair Notlar** *(örn. destek alabildiğiniz bir sosyal çevreniz var mı, sosyal ilişkileriniz nasıl vb.)* |  |
| **Anne-Baba Arasındaki İlişki** *(örn. A-B birlikteyse ebeveyn tutarlılığınız nasıldır, A-B ayrı ise aranızdaki iletişimin kalitesi nasıldır vb.)* |  |
| **Önemli Gördüğünüz Yaşam Olayları** *(örn. sosyal, fiziksel, mesleki, akademik, ailesel veya bireysel zorluklar / başarılar / değişimler vb.)*  | **Çocuğunuzun** |  |
| **Sizin** |  |
| **Ailenizin** |  |