**Adıyaman Üniversitesi**

**Uygulamam Anaokulu 20....-20.. Öğretim Yılı**

Sayın velilerimiz, bu form sizi ve öğrencimizi daha çabuk ve doğru tanımak amacıyla hazırlanmıştır. Çocuğun adı ve soyadı yazan kısmın karsısına varsa çocuğun fotoğrafını yapıştırmanızı rica ederiz.

**ÇOCUCUN ADI:**

Doğum tarihi:

Doğum yeri:

Veli adı soyadı:

Kan grubu:

Engel durumu var mı?

Şehit çocuğu (Evet/ Hayır):

**ANNENİN ADI SOYADI:**

Mesleği:

Cep telefonu:

**BABANIN ADI SOYADI:**

Mesleği:

Cep telefonu:

Anne-baba ayrı ise çocuklar kiminle yasıyor?

**…………………………………………………………………………………….……………..**

**ÖZBAKIM GELİŞİM BİLGİLERİ**

1.Yemegini nasıl yer?

( ) Masada yardımla yer

( ) Masada kendisi yer.

( ) Annesi / babası dolaşarak yedirir.

2. Sizce çocuğunuzun yeme problemi var mi, varsa nedir?

……………………………………………………………………………………….…………..

3. Tuvalet alışkanlığı kazandı mı, kazandıysa kaç yaşında?

……………………………………………………………………………………………...........

4. Tuvaletini yardımsız yapabiliyor mu?

( )Sık sık

( )Bazen

( )Hiç

5. Öğle uykusu alışkanlığı var mı, varsa günde kaç saat?

…………………………………………………………………………………………………...

6. Düzenli bir gece uykusu var mı, varsa saat aralığını belirtiniz.

…………………………………………………………………………………………………...

7. Kendi odasında mı uyuyor, yoksa ebeveynleriyle mi uyumayı tercih ediyor?

…………………………………………………………………………………………………...

**DAVRANIŞSAL GELİŞİM BİLGİLERİ**

8. Korkuları var mı, varsa nelerdir?

………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………...

9. Tırnak yeme alışkanlığı var mı, varsa ne kadar süredir?

…………………………………………………………………………………………………...

11. Parmak emme alışkanlığı var mı, varsa ne kadar süredir?

…………………………………………………………………………………………………...

12. Konuşma problemi var mı, varsa ne kadar süredir?

.…………………………………………………………………………………………………..13. Bunların dışında yasadığınız davranış problemleri var mı?

………………………………………………………………………………………………...……………………………………………………………………………………………………...

14. Yaşanılan sorunlarda nasıl bir tutum izliyorsunuz?

…………………………………………………………………………………………………...

15. Olumlu/olumsuz duygularını ifade eder mi? Nasıl?

…………………………………………………………………………………………………..........................................................................................................................................................

16. Sinirlendiğinde ya da istekleri yerine gelmediğinde tavrı ne olur?

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

17. Arkadaşları var mı?

( )Evet

( )Hayır

18. Yeni bir çocukla karşılaşınca ne yapar?

( ) Önce kendi konuşur.

( ) Bazen kendi konuşur, bazen diğer çocuğun konuşmasını bekler.

( ) Diğer çocuğun konuşmasını bekler.

( ) Çocuktan uzak durur

19. Evde yaptığı etkinliklerde nasıl davranır?

( ) Başladığı isi bitirir.

( ) Kısa bir süre sonra vazgeçer.

( ) Sürekli yardım ister.

( ) Yapamadığı zaman yardım ister.

( ) Ne yapacağına kendisi karar verir.

( ) "Ne yapayım?" diye sorar.

20. Günde kaç saat TV izler, hangi programları takip eder?

…………………………………………………………………………………………………

21. Aşağıdakilerden hangisi çocuğunuz için uygundur

( ) İçekapanık

( ) Acımasız

( ) Dışadönük

( ) Babaya düşkün

( ) İnatçı

( ) Güvensiz

( ) Uslu

( ) Dikkatli

( ) Lider

( ) Çözüm üreten

( ) Sinirli

( ) Kıskanç

( ) Yaramaz

( ) Paylaşımcı

( ) Duygusal

( ) Anneye düşkün

( ) Kendine güvenir

( ) Meraklı

22. Evde bulunduğunuz süre içerisinde çocuğunuza özel olarak zaman ayırabiliyor musunuz?

23. Anne baba olarak çocuğunuza olan tutumunuz genel olarak nasıldır?

**ANNE**

( ) Kararlı

( ) Sakin

( ) Sinirli

( ) Değişken

( ) Kararsız

**BABA**

( ) Kararlı

( ) Sakin

( ) Sinirli

( ) Değişken

( ) Kararsız

**SOSYAL -DUYGUSAL GELİŞİM BİLGİLERİ**

24. Okula başlamadan önce kiminle birlikteydi?

…………………………………………………………………………………………………...

25. Evde anne-baba dışında aile bireyleri var mı, varsa kimler?

…………………………………………………………………………………………………...

26. Evdeki diğer bireylerin çocuk eğitimine bakışı ebeveynlerle tutarlılık gösteriyor mu?

…………………………………………………………………………………………………...

27. Kardeşleri var mı, varsa yaslarını belirtiniz.

…………………………………………………………………………………………………...

28. Kendisine en çok kimi örnek alıyor?

…………………………………………………………………………………………………...

29. Bir gün içinde anne ile neler yapar?

…………………………………………………………………………………………………...

…………………………………………………………………………………………………...

30.Bir gün içinde baba ile neler yapar?

…………………………………………………………………………………………………...

31. Ödül ve cezayı kullanır mısınız? Ne tür ödül ve cezalar verirsiniz?

…………………………………………………………………………………………………...

32. Çocuğunuza verdiğiniz sorumluluklar nelerdir?

…………………………………………………………………………………………………...…………………………………………………………………………………………………...

**SAĞLIK BİLGİLERİ**

33.Alerjik durumu var mı?( besin, ilaç, diğer)

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

34.Geçirdiği önemli hastalıklar neler?

…………………………………………………………………………………………………...

35.Sağlık durumu ile ilgili eklemek istedikleriniz neler?

…………………………………………………………………………………………………...

**Veli Adı- Soyadı:**

**Tarih:**

**İmza:**