**AİLE BİLGİ FORMU** Tarih: …./…./20….

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Öğrencinin Adı Soyadı |  | Öğrenci Velisinin Adı Soyadı |  |
| Okulu |  | Öğrencinin Yakınlık Derecesi |  |
| Sınıfı/Numarası |  | Veli Eğitim Durumu/Mesleği |  |
| Sınıf/Şube Rehber Öğretmeni Adı Soyadı |  | Veli İletişim Bilgisi Tel/E-posta |  |
|  | Anne | Baba | Bakım Veren Diğer Kişi\* |
| Adı -Soyadı |  |  |  |
| Doğum Yeri-Doğum Yılı |  |  |  |
| Sağ/Ölü |  |  |  |
| Birlikte/boşanmış/ayrı |  |  |  |
| Boşanmış/Ölü ise bir başkası ile yeniden evlenme durumu |  |  |  |
| Eğitim Durumu/Mesleği |  |  |  |
| Tel/E-posta |  |  |  |
| Öğrenci Kiminle/Nerede Yaşıyor | ( )Aile ( )Koruyucu Aile ( )Akraba ( )Barınma Tedbir Kararı ( )Pansiyonlu Okul ( )Diğer……… |
| KARDEŞ BİLGİSİ |
| Kardeş Sayısı | Öz:….. Üvey:…… |
| ÖĞRENCİNİN SAĞLIK BİLGİLERİ |
| Süreğen bir hastalığı var mı? Varsa nedir? |  |
| Sürekli kullandığı ilaç var mı? Varsa nedir? |  |
| Sürekli kullandığı cihaz(lar) var mı? Varsa nedir? |  |
| Hala etkisi altında olduğu bir olay var mı) Varsa nedir? |  |
| SOSYO-EKONOMİK DURUM |
| Aileniz kimlerden oluşuyor? |  |
| Aile ekonomisine katkı sağlayan kişiler kimlerdir? |  |
|

|  |
| --- |
| Ailenizin ortalama gelir durumunu belirtiniz.  |

 |  |
| Oturduğunuz ev kendinizin mi? |  |
| Herhangi bir kurum/kuruluştan yardım alıyor musunuz? |  |
| Ailenizde suça karışmış bir birey var mı? |  |
| Ailenizde yetersizliği/süreğen hastalığı olan birey var mı? Varsa yakınlık derecesi ve engeli/hastalığı nedir? |  |
|

|  |
| --- |
| Ailenizde sigara/alkol/madde/teknoloji bağımlılığı olan birey var mı?  |

 |  |
| Diğer |  |
| ÖĞRENCİNİN EĞİTİMİ |
| Okul öncesi eğitim aldı mı? |  |
| Okuma yazmayı ne zaman öğrendi? |  |
| Okula karşı tutumu nasıldır? |  |
| Öğretmenlere karşı tutumu nasıldır? |  |
| Evinizde ders çalışma alanı var mı? |  |
| Düzenli ve bağımsız çalışma alışkanlığı var mı? |  |
| Okul dışında derslerini kim kontrol eder? |  |
| Okul dışında derslerine yönelik bir destek alıyor mu? Nereden? |  |
| Okula ulaşımı nasıl sağlıyor? |  |
| Diğer |  |
| ÖĞRENCİNİN GELİŞİMİ |
| Doğum Öyküsü(Doğum şekli,erken/zamanında) |  |
| Ne zaman konuşmaya başladı |  |
| Ne zaman yürümeye başladı |  |
| Tuvalet alışkanlığı ne zaman kazandı? |  |
| Çocuğun aile dışındaki kişilerle iletişimi nasıldır? |  |
| Bir gününü nasıl geçirir? |  |
| Diğer |  |
| AİLE İÇİ İLETİŞİM |
| Çocuğunuz vaktini nasıl geçirmekten hoşlanır? |  |
| Ailenin evde yada dışarıda birlikte yapmaktan zevk aldığı etkinlikler nelerdir? |  |
| Ailede kararlar nasıl alınır? |  |
| Düzenli ve tutarlı bir biçimde uyulan aile içi kurallarınız var mı? |  |
| Çocuğunuzun hoşlandığı davranışlar nelerdir? Bu davranışların süreklilik kazanması için neler yapıyorsunuz? |  |
| Çocuğunuzun hoşlanmadığınız davranışları nelerdir? Bu davranışların sonlandırmak için neler yapıyorsunuz? |  |
| Diğer |  |
| DİĞER AÇIKLAMALAR |
|  |

Uygulayıcı Ad-Soyad İmza