Her cümle için, Doğru Değil, Kısmen Doğru, Tamamen Doğru kutularından birini işaretleyiniz. Kesinlikle emin olamasanız ya da size anlamsız

görünse de elinizden geldiğince tüm cümleleri yanıtlamanız bize yardımcı olacaktır. Lütfen yanıtlarınızı çocuğunuzun son bir ay içindeki davranışlarını göz önüne alarak veriniz.

Çocuğunuzun Adı Soyadı: ..... Kız Erkek

Doğum Tarihi: …./ …./ …….

	Doğru Değil	**Kısmen Doğru**	**Kesinlikle Doğru**
Diğer insanların duygularını önemser.	☐	☐	☐
Huzursuz ve aşın hareketlidir, uzun süre kıpırdamadan duramaz.	☐	☐	☐
	☐	☐	☐
Sıkça baş ağnsı, kann ağnsı ve bulantı şikayetleri olur			
Diğer çocuklarla kolayca paylaşır. (yiyeceğini, oyuncağını, kalemini v.s.)	☐	☐	☐
Sıkça öfke nöbetleri olur yada aşın sinirlidir.	☐	☐	☐
Daha çok tek başınadır, yalnız oynama eğilimindedir.	☐	☐	☐
Genellikle söz dinler, büyüklerin isteklerini yapar.	☐	☐	☐
Birçok kaygısı vardır. Sıkça endişeli görünür.	☐	☐	☐
Eğer birisi incinmiş, morali bozulmuş yada kendini kötü hissediyor ise ona yardımcı olur.	☐	☐	☐
Sürekli elleri ayaklan kıpır kıpırdır yada oturduğu yerde kıpırdanıp durur.	☐	☐	☐
	☐	☐	☐
En az bir yakın arkadaşı vardır.			
Sıkça diğer çocuklarla kavga eder yada onlarla alay eder.	☐	☐	☐
Sıkça mutsuz, kederli yada ağlamaklıdır.	☐	☐	☐
Genellikle diğer çocuklar tarafından sevilir.	☐	☐	☐
Dikkati kolayca dağılır. Dikkatini toplamakta güçlük çeker.	☐	☐	☐
Yeni ortamlarda gergin yada huysuzdur. Kendine güvenini kolayca kaybeder.	☐	☐	☐
Kendinden küçüklere iyi davranır.	☐	☐	☐
Sıkça yalan söyler yada hile yapar.	☐	☐	☐
Diğer çocuklar ona takarlar yada onunla alay ederler.	☐	☐	☐
	☐	☐	☐
Sıkça başkalarına (anne baba, öğretmen, diğer çocuklar) yardım etmeye istekli olur.			
Bir şeyi yapmadan önce düşünür.	☐	☐	☐

Ev, okul yada başka yerlerden çalar. ☐ ☐ ☐

Büyüklerle çocuklardan daha iyi geçinir. ☐ ☐ ☐

Pek çok korkusu var. Kolayca ürker. ☐ ☐ ☐

Başladığı işi bitirir, dikkat süresi iyidir. ☐ ☐ ☐

Belirtmek istediğiniz başka düşünce ya da duygunuz var mı?

ARKA SAYFAYA GEÇİNİZ !

Hemen Hemen

Bu kliniğe gelmeye başladığınızdan bu yana çocuğunuzun sorunları: Biraz Daha Kötü Biraz Daha İyi Çok Daha İyi

Aynı

Çok Daha

Kötü

☐ ☐ ☐ ☐ ☐

Bu kliniğe devam etmek diğer yönlerden yardımcı olmakta mı?

(örn: bilgilendirilme ya da sorunların daha katlanılabilir hale getirilmesi)

Kesinlikle

Biraz Oldukça Fazla Çok Fazla

Hayır

☐ ☐ ☐ ☐

Son bir aydır, çocuğunuzun aşağıdaki alanların birinde ya da daha fazlasında güçlükleri olduğunu düşünüyor musunuz? duygular, dikkati toplama, davranış yada başkaları ile geçinebilme.

Evet Oldukça

Hayır Evet Biraz Çok Ciddi

Ciddi

☐ ☐ ☐ ☐

Eğer yanıtınız "evet" ise, lütfen aşağıdaki bu güçlüklere ilişkin soruları yanıtlayınız.

• Bu güçlükler çocuğunuzu sıkıntıya sokuyor ya da moralini bozuyor mu?

Kesinlikle Biraz Oldukça Fazla Çok Fazla Hayır

☐ ☐ ☐ ☐

• Bu güçlükler aşağıdaki alanlarda, çocuğunuzun günlük yaşamını etkiliyor mu?

Kesinlikle Biraz Oldukça Fazla Çok Fazla Hayır

☐ ☐ ☐ ☐

Ev yaşamı

☐

Arkadaş ilişkileri ☐ ☐ ☐

☐

Sınıf içi öğrenme ☐ ☐ ☐

☐

Boş zaman etkinlikleri ☐ ☐ ☐

• Bu güçlükler size ya da ailenize zorluk yaşatıyor mu?

Kesinlikle Biraz Oldukça Fazla Çok Fazla Hayır

☐ ☐ ☐ ☐

İmza: ..... Tarih:

Anne Baba Diğer (lütfen belirtiniz):

Yardımınız için teşekkür ederiz.