

YAŞAM PENCEREM

TARİH:

Adınız Soyadınız			
Sınıfınız		Numaranız	

Sevgili Öğrenciler;

Sizleri daha iyi tanımak, anlamak ve sizlere ihtiyaç duyduğunuz konularda destek olabilmek için aşağıda bazı ifadeler sunulmuştur. Bu durumlardan size uygun olanların başındaki kutucuğa (X) işareti koyunuz.

Teşekkür ederiz.

1		Sürekli devam eden bir hastalığım var. Varsa yazınız.....
2		Ailem benim bir üst öğrenime devam etmemi istemiyor.
3		Deprem/yangın/sel/savaş/trafik kazası vb. durumlarından en az birini yaşadım. Evet ise hangisi?.....
4		Değerlerimi/inançlarımı yaşayabileceğim ortam sağlanmıyor.
5		Daha önce yaşamadığım bazı korkularım var.
6		Öfkemi kontrol edemiyorum.
7		Arkadaşlarımdan bazıları bağımlılık yapıcı madde kullanıyor.
8		Teknoloji ile (cep telefonu, tablet, internet vs.) çok vakit geçiriyorum.
9		Çoğu zaman kimseyle konuşmak\görüşmek istemiyorum.
10		Ailemin benden beklentisi çok yüksek.
11		Aile ortamımızda sık sık tartışma olur.
12		Arkadaşlık kurmakta zorlanıyorum.
13		Fiziksel güce ihtiyacım olduğunda beni destekleyecek bir grubun üyesiyim
14		Temel ihtiyaçlarımızı karşılayacak maddi olanaklardan yoksunum.
15		Çevremdeki insanlar tarafından istemediğim söz ve hareketlere maruz kalıyorum.
16		Hoşlanmadığım davranışlara zorlanıyorum.
17		Ailemin geçimini sağlamak için bir işte çalışıyorum.
18		Hayatı yaşamaya değer bulmuyorum.
19		Ailemi bana ve ihtiyaçlarıma (maddi, manevi) karşı ilgisiz buluyorum.
20		Fiziksel görünüşümden rahatsızım.
21		Ailemiz içerisinde belli kurallar yoktur.
22		Ailemde zararlı alışkanlıkları olan birey/bireyler var.
23		Kendime hiç güvenim yok.
24		Ailemden ayrı yaşıyorum. Çünkü.....
25		Yaşamım üzerinde hiç kontrolüm yok.
26		Kendimi belirli bir alanda çok yetenekli buluyorum.
27		Okul dışında kaliteli vakit geçireceğim aktiviteler yapacak fırsatım yok.
28		İstesem de derslerimde başarılı olamıyorum.
29		Annem/babam okuma yazma bilmiyor.
30		Başkaları ile kıyaslanıyorum.
31		Dersler ilgi çekici hale getirilmiyor.
32		Okulu bitirdikten sonra ne yapmak istediğimi bilmiyorum.
33		Okulu sevmiyorum.
34		Fazla heyecanlanıyorum.
35		Okulda problemlerimizle fazla ilgilenilmiyor.
36		Okulda kendimi güvende hissetmiyorum.
37		Kendimi herhangi bir alanda yetenekli bulmuyorum.
38		Ailem teknoloji ile (cep telefonu, tablet, internet vs.) çok vakit geçiriyor.
39		Farklı tercihlerimden dolayı çevrem tarafından dışlanıyorum.
40		Okuldaki disiplin anlayışından rahatsızım.
41		Sevdiğim bir yakınımı kaybettiğim için çok üzgünüm. Lütfen yazınız.....
42		Okulda yeteri kadar sosyal etkinlik düzenlenmiyor.
43		Okulda alınan kararlarda öğrencilerin görüşü alınmıyor.
44		Öğrenci sorunları öğrencilerle çözülmek yerine önce ailelere aktarılıyor.
45		Öğrenciler arasında ayırım yapılıyor.
46		Okula uyum sağlayamadım.
47		Ailemden biri/birileri şehit/gazi oldu. (Kim:)
48		Okul yeterince temiz değil.
EKLEMEK İSTEDİKLERİNİZ:		

TATVAN FEN LİSESİ

ÖĞRENCİ BİLGİ FORMU

ÖĞRENCİ BİLGİSİ	
Adı Soyadı:	Adres:
Sınıfı-Numarası:	
Doğum Yeri ve Tarihi:	Telefon Numarası:
Sürekli kullandığınız ilaç ve tıbbi cihaz var mı? Varsa nelerdir:	
Sürekli bir hastalığınız (fiziksel veya psikolojik) ve/veya raporunuz var mı? Varsa nedir?	
Yakın zamanda ev veya okul değiştirdiniz mi?	
Hala etkisi altında olduğunuz bir olay yaşadınız mı? Yaşamışsanız açıklayınız?	
Ne yapmaktan hoşlanırsınız?	
Ders dışı faaliyetleriniz nelerdir?	
Kendinize ait teknolojik aletleriniz var mı? Varsa günde/haftada ne kadar süre kullanırsınız?	
Okuldan sonra bir yer de çalışıyor musunuz? Çalışıyorsanız nerede ve hangi işte çalışıyorsunuz?	

VELİ BİLGİSİ	
Adı Soyadı:	Yakınlığı:
Telefon Numarası:	Eğitim Durumu:
2. tel (varsa):	Mesleği:

	ANNE	BABA	Anne baba ayrı mı?
Adı Soyadı			Evet: Hayır:
Doğum Yeri/ Doğum Tarihi			Anne baba boşanmış mı? Evet: Hayır:
Öz mü?			Annem ile yaşıyorum:
Engel durumu var mı?			Babam ile yaşıyorum:
Sağ mı?			Yalnız yaşıyorum:
Eğitim Durumu			Dedem veya Ninemle yaşıyorum:
Mesleği			Akrabalarımda kalıyorum:
Gelir Durumu			Pansiyonda-Yurtta kalıyorum:

AİLE BİLGİSİ		
Kaç kardeşsiniz?	Ailenizin kaçınıcı çocuğusunuz?	Okula giden kardeş sayınız:
Aile üyelerinde sürekli bir hastalığı/engeli olan biri var mı? ...	Ailede mevsimlik işçi olan var mı?...	
Ailede psikolojik rahatsızlığı olan var mı?...	Ailede alkol/madde bağımlılığı olan var mı?...	
Evinizde sizinle birlikte kim/kimler yaşıyor? Yakınlık derecelerini belirtiniz		
Koruyucu aile gözetimindeyim:	Sevgi evlerinde kalıyorum:	
Sosyal Hizmetler Çocuk Esirgeme Kurumunda kalıyorum:	Ailede cezai hükmü bulunan kimse var mı? Kim?	

Eklenmek istenen başka bilgiler: