

**Çocuğunu kliniğimizde muayeneye getiren anne ve babalara yönelik sorular**

Sorularınız için: Tel. 0561 - 31 00 63 11 11

[ambulanz-kjp.vitos-kurhessen.de](mailto:ambulanz-kjp.vitos-kurhessen.de)

**Vitos Kinder- und Jugendambulanz für  
psychische Gesundheit Kassel  
Herkulesstraße 111  
34119 Kassel**

*Bu soru listesini şeffaf penceresi  
olan bir zarf ile geri gönderebilirsiniz!  
Lütfen yeterli pul yapıştırın!*

Çocuğun adı: \_\_\_\_\_ Soyadı: \_\_\_\_\_

Doğum tarihi: \_\_\_\_\_ Oturduğu şehir, posta kodu: \_\_\_\_\_

Cadde: \_\_\_\_\_ Tel.: \_\_\_\_\_

Cep tel no.: \_\_\_\_\_ E-posta adresi: \_\_\_\_\_

Uyruğu: \_\_\_\_\_ Hangi ülkeden geldiği: \_\_\_\_\_

Havale eden çocuk / ev doktoru: \_\_\_\_\_

Ev doktorunun adresi : \_\_\_\_\_

Hastalık sigortası:  yasal  özel

Hastalık sigortasının adı: \_\_\_\_\_

Sigorta sahibi: \_\_\_\_\_ doğum tarihi: \_\_\_\_\_

**Çocuk daha önce çocuk ve gençler psikiyatri kliniğimize getirilmiş miydi?** hayır  evet ise →  ayakta tedavi  yatarak tedavi**Soru listesini kim cevapladı:**

Adı, soyadı: \_\_\_\_\_ cevaplama tarihi: \_\_\_\_\_

 Baba  Anne  Başka bir kişi: kim? \_\_\_\_\_

Danışmanın başarılı olabilmesi için bazı bilgiler bizim için gereklidir ve yardımcı olur. Verdiğiniz bilgilerin **kesinlikle gizli** tutulacağını size taahhüt ederiz:

Lütfen doğru cevapların yanındaki kutucukları işaretleyin. Bazı sorulara birden fazla cevap verilmesi gerekir, bazı soruların ise sizin çocuğunuzla hiç ilgisi olmayabilir. İsterseniz soruları cevapsız da bırakabilirsiniz. Bazı sorularda cevap seçenekleri verilmemiştir. Bu durumlarda lütfen cevaplarınızı kısaca bunun için ayrılan boş satırlara yazın.

Daha başka sorularınız olduğu takdirde polikliniğimizde size memnuniyetle yardımcı oluruz. **Çocuğun ilk muayenesinde mümkün olduğunca ebeveynlerin her ikisinin de bulunması önerilir.** Burada siz ve çocuğunuz konuyu anlatabilir ve terapistler ile ortak olarak çocuğunuzun gelişmesine yardımcı olacak çözümler arayabilirsiniz.

**Katılımınız için teşekkür ederiz!**

Öncelikle hangi nedenle bize başvurduğunuzu öğrenmek istiyoruz

## I. Bize başvurmanızın nedenleri

1. Bizim bölümümüze başvurmanızın şu anda geçerli nedenleri **hangileridir**? Çocuk ne gibi davranışlar sergilemektedir veya ne gibi bedensel şikâyetleri bulunmaktadır? *(Lütfen kısaca not edin)*

---

---

---

2. Bu davranışlar / bedensel şikâyetler hatırladığınız kadarıyla **ne zaman** ilk kez kendini gösterdi?

yavaş yavaş, yakl. \_\_\_\_\_ yaşında başlayarak.

aniden, \_\_\_\_\_ yaşında

3. Bununla bağlantılı olduğunu düşündüğünüz her hangi bir vukuat **oldu mu**?

hayır  evet → ne gibi? \_\_\_\_\_

---

4. Söz konusu davranış, çocuk belli yerlerde bulunduğu, günün belli saatlerinde, belli durumlarda ve/veya belli kişilerin varlığında daha sık veya daha seyrek **yaşanıyor mu**?

hayır

daha sık, daha seyrek olduğu durumlar: \_\_\_\_\_

---

daha nadir veya daha hafif olduğu durumlar: \_\_\_\_\_

---

5. Çocuğun bu davranışı **kimi** en çok etkiliyor, kim buna en çok üzülüyor?

---

6. Şimdiye dek çocuğun söz konusu davranışına nasıl tepki gösterdiniz?

---

7. Çocuk için önemli olan kişiler (diğer ebeveyn, büyük anneler ve babalar, eğitimciler, öğretmenler vb.) söz konusu davranışa **nasıl tepki** gösterdiler?

8. **Bizi size kim önerdi?** Ne gibi beklentilerle?

---

9. **Söz konusu davranıştan ötürü daha önce nerelere başvurduunuz?**

- psikoloji       ergoterapi       erken müdahale desteği  
 logopedi       fizyoterapi       çocuk ve gençler psikiyatrisi  
 eğitim danışmanlığı       sosyal pedagoji merkezi

Adres:	... dan ... a kadar	Hangi nedenle:

**Lütfen ilgili evrakların kopyalarını yanınızda getirin.**

10. **Hangi muayeneler/tedaviler yapıldı?** (Lütfen evrakların kopyalarını getirin)

\_\_\_\_\_

11. Bu mercilerce **hangi önlemler** (örn. destekleyici tedbirler) uygulandı veya önerildi?

Başarı derecesi?

\_\_\_\_\_

12. **Çocukta en beğendiğiniz nedir?**

\_\_\_\_\_

13. Terapi sonunda kesinlikle **ne değişmesin?**

\_\_\_\_\_

## II. Çocuğun bedensel ve ruhsal gelişimi

14. Hamilelik **nasıl geçti?**

- normal  
 Komplikeşyonlu (örn. gebelik zehirlenmesi, annenin hasta olması, nikotin, alkol / uyuşturucu kullanımı vb)  
 Güçlükler (örn. yakın çevrede hastalıklar, maddi sorunlar, ayrılık ihtilafları vb.) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

15. Doğum **nasıl geçti?**

- normal     erken doğum    doğduğunda boyu: \_\_\_\_    doğduğunda kilosu: \_\_\_\_    kafa çevresi: \_\_\_\_\_  
Gebelik haftası: \_\_\_\_\_ APGAR değerleri: \_\_ / \_\_ / \_\_    pH-değeri: \_\_\_\_\_  
Komplikasyonlar: (forseps ile doğum, vakum ile doğum, sezeryen, boyuna kordon dolanması, yüzde mavilik vd.): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

16. Doğumda annenin yaşı: \_\_\_\_\_

17. Doğum sonrası komplikasyonlar **oldu mu?**

- hayır       evet → ne gibi? \_\_\_\_\_

18. Çocuk emzirildi mi?

hayır  evet → hangi süreyle? \_\_\_\_\_

19. 1inci yıl boyunca **gelişim** (bakımı kolay, çok bağırarak bebek, aşırı kusma, büyüme bozuklukları, uyku bozuklukları)

\_\_\_\_\_

20. **Çocuk** emekledi mi?  hayır  evet

21. Çocuk **kaç aylıkken** yürüdü? ay

22. Fizyoterapi / ergoterapi / erken müdahale/destek **yapıldı mı?**

hayır  evet → ne yapıldı ve ne zaman? \_\_\_\_\_

23. Çocuk **ne zaman** konuşmaya başladı?

İlk sözcükleri: \_\_\_\_\_ 2-3-sözcüklü cümleler: \_\_\_\_\_ Tam cümleler: \_\_\_\_\_

23a Çocuğunuz telâffuz ve/veya gramer hataları **yapıyor mu?**  hayır  evet

23b Çocuğunuzla karşılıklı bir konuşma **yapabiliyor musunuz?**  hayır  evet

23c Konuşma terapisi **uygulandı mı?**

nein  ja, von: \_\_\_\_\_ bis: \_\_\_\_\_ wegen: \_\_\_\_\_



24. Görme bozukluğu **var mı?**

hayır  evet, \_\_\_\_\_ dan bu yana gözlük kullanıyor, nedeni: \_\_\_\_\_

25. İşitme testi **yapıldı mı?**  hayır  evet → ne zaman? \_\_\_\_\_

İşitme bozukluğu var mı?  hayır  evet, \_\_\_\_\_.

26. İnat dönemi **oldu mu?**  hayır  evet, \_\_\_\_\_ yaşında iken

27. Çocuk **ne zaman** altına yapmayı bıraktı? \_\_\_\_\_

Ne zamandan itibaren gündüzleri altını ıslatmadı? \_\_\_\_\_ Ne zamandan itibaren geceleri? \_\_\_\_\_



28. Ergenlik döneminin **başlaması?**

henüz ergenlik döneminde değil  \_\_\_\_\_ yaşında  \_\_\_\_\_ yaşında ilk kez regli oldu

29. **Çocuğun** belli bir bedensel **hastalığı** (nöbetli hastalık vs.) veya doğuştan irsî hastalığı var mı?

hayır  evet → ne zamandan beri, hastalığın adı \_\_\_\_\_

30. **Çocuk** muntazaman **ilâç** alıyor mu?

hayır  evet → hangi ilâç(lar)? \_\_\_\_\_

31. Çocuk **daha önce** bir hastanede kaldı mı?

hayır  evet → kaç yaşında iken? Hastalık? Ameliyat? \_\_\_\_\_

32. **Çocuk** hiç kaza geçirdi mi?

hayır  evet → ne zaman? Nasıl bir kaza? \_\_\_\_\_

33. Çocuk **hangi** çocuk hastalıklarını geçirdi? \_\_\_\_\_
34. **Aşı komplikasyonları** yaşandı mı? \_\_\_\_\_
35. Çocuğunuzun **bünyesinin kaldırmadığı** maddeler var mı? İlaç veya bazı maddelere karşı alerjileri?
- hayır  evet → evet ise neler?  penisilin  gluten  laktöz  diğerleri

### III. Kindergarten - Okul

36. **Kindergarten dönemi:**

- \_\_\_\_ yaş  kindergartene gitmedi, çünkü : \_\_\_\_\_

37. Kindertartende davranışları **nasıl(dı)**?

- sorunsuz  annesinden ayrılamıyordu

- güçlükler var(dı), çünkü: \_\_\_\_\_

38. Çocuk okula başlayınca dek kindergartene **devam etti mi**?  hayır  evet

*Halen kindergartene devam eden çocuklar için:*

39. **Çocuğün** şu anda devam ettiği kindergarten

- Normal kindergarten  tedavi amaçlı kindergarten  dil tedavisi veren kind.g.  orman kind.g. vb.

Kindergartenin adı ve adresi: \_\_\_\_\_

*Çocuk okula veya okul öncesi eğitime gitmiyorsa 40 - 49 no.lu soruları atlayabilirsiniz.*

40. **Çocuk** şu anda şu okula / okul tipine **devam ediyor.**

- Ön okul  İlk okul  Hauptschule  Realschule  Gymnasium  Gesamtschule

- Gelişmeyi destekleyen okul (Förderschule)

Okulun adı ve adresi: \_\_\_\_\_

41. **Okul dönemi:**

\_\_\_\_\_ yaşında okula başladı: erken / gecikmeli, çünkü: \_\_\_\_\_

Okul türü ..... dan ..... a kadar: ..... Yer:.....

Okul türü ..... dan ..... a kadar: ..... Yer:.....

Okul türü ..... dan ..... a kadar: ..... Yer:.....

- Sınıf tekrarladı mı?  evet  hayır

Evet ise, hangi sınıfı ve neden: .....

Okula devam etmediği dönem: ..... dan ..... a kadar

Nedeni? .....

42. **Çocuk okula** severek devam ediyor mu?

- evet  sık sık geç kalıyor
- muntazam gidiyor  daima okuldan korkuyor
- okulun beklentisi kabiliyetinin altında kalıyor  okulun beklentisi kabiliyetini aşıyor  okuldan kaçıyor
- istekli değil
- sıklıkla \_\_\_\_\_ den ötürü derse katılmıyor



43. Çocuğun okuldaki **özel ilgi alanları** neler?

\_\_\_\_\_

44. **Hangi dersler** çocuğa nispeten daha zor geliyor?

\_\_\_\_\_

45. **Sınıf geçmesi** tehlikede mi?

- hayır  evet, nedeni: \_\_\_\_\_

46. Öğretmenleri çocuğun performansı ve / veya davranışları ile ilgili **hangi şikâyetlerde** bulunuyorlar?

*Lütfen kısaca not edin:* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Neleri övüyorlar, hangi konularda çocuk olumlu dikkat çekiyor? \_\_\_\_\_

*Lütfen kısaca not edin:* \_\_\_\_\_

47. **Çocuğun ödevlerini yapışı** sizi tatmin ediyor mu?

Lütfen 1 ile 6 arasında derecelendirin: \_\_\_\_\_

- çoğu zaman buna özellikle teşvik edilmesi gerekiyor
- dalga geçiyor, konsantre olmuyor
- itinasız çalışıyor
- çocuğa sürekli yardım edilmesi gerekiyor
- ev ödevi olduğunu sık sık gizliyor
- sıklıkla ev ödevi yapmayı reddediyor



48. Ev ödevleri **ne kadar sürüyor?** \_\_\_\_\_

49. Bu zaman zarfında çocukla **kim ilgileniyor?** \_\_\_\_\_

## IV. Boş zamanlar - arkadaşlar - beceriler

50. **Çocuk** bir çocuk veya gençlik grubuna veya bir derneğe dahil mi?

- hayır  evet, adı: \_\_\_\_\_

51. Çocuğun arkadaşları (kindergarten ve okul dışında) ile olan ilişkilerini **nasıl değerlendiriyorsunuz?**

- çok çocukla oynuyor
- 1-2 iyi arkadaşı var
- arkadaşı yok
- daha çok kendinden yaşça büyük çocuklarla oynuyor
- daha çok kendinden yaşça küçük çocuklarla oynuyor
- zorluk çekiyor, çünkü \_\_\_\_\_



52. Çocuğun **ne gibi şahsî tercihleri**, hobileri var?

\_\_\_\_\_



53. Özel becerileri **sizce hangi alanlarda?**

\_\_\_\_\_

54. **Çocuğunuz boş zamanlarında ne ile meşgul oluyor?** Çocuğum:

- arkadaşları ile buluşuyor
- \_\_\_\_\_ ile meşgul oluyor.
- TV izliyor : Kaç saat? \_\_\_\_\_
- Bilgisayar / video oyunları oynuyor: Kaç saat? \_\_\_\_\_
- Cep telefonu / akıllı telefonu ile meşgul oluyor: Kaç saat? \_\_\_\_\_
- Yetişkinlerle çok zaman geçiriyor
- canı sıkılıyor



## V. Diğer sorunlu alanlar

*Şimdi cevaplandırmanız istenen sorular çocukların ve gençlerin bizim tecrübelerimize göre sorun yaşamalarının **olası olduğu** alanlar ile ilgili. Mümkün olduğunca geniş kapsamlı bilgi edinebilmemiz için lütfen bu soruları cevaplandırın.*

55. **Çocuk** sık sık huzursuz oluyor mu ve/veya konsantre olmakta zorlanıyor mu?

- hayır / özellikle (faaliyet / oyunu ) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

- evet / ne zamandan beri? Hangi durumlarda (evde, okulda, boş zamanlarında)? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

56. Çocukta çok sık inatçılık görülüyor mu veya yetişkinleri veya çocukları çok sık kızdırıyor mu?

- hayır       evet → Hangi durumlarda ve kime karşı?
- sadece evde, annesine / babasına / kardeşlerine karşı
- sadece okulda, diğer öğrencilere / öğretmenlere karşı
- boş zamanlarında



her yerde

57. Çocuğun gündüzleri veya geceleri altını ıslattığı **oluyor mu?**

hayır  evet →  6 haftadan uzun bir süre ıslatmadığı oldu

gündüzleri altını ıslatıyor, \_\_\_\_ dan beri, yakl. haftada \_\_\_\_ kez

geceleri altını ıslatıyor, \_\_\_\_ dan beri, yakl. haftada \_\_\_\_ kez

Hangi tıbbî muayeneler yapıldı? \_\_\_\_\_

hangi ilaçları kullanıyor / kullandı? \_\_\_\_\_

58. Çocuk gündüzleri veya geceleri büyük abdestini altına **yapıyor mu?**

hayır  evet →  gündüzleri yapıyor, \_\_\_\_ dan beri, yakl. haftada \_\_\_\_ kez

gündüzleri yapıyor \_\_\_\_ dan beri, yakl. haftada \_\_\_\_ kez

Hangi tıbbî muayeneler yapıldı? \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

59. **Çocuk** başkalarına karşı saldırganlık veya itaatsizlik gösteriyor mu? Bununla kastettiğimiz: örn. çalıyor mu? Sık sık kaçıp gidiyor mu? Kavga ve dövüşlere karışıyor mu? Eline bir şey alarak diğerlerini tehdit ediyor mu? Başkalarının mallarına bilerek zarar veriyor mu? Ateşle oynuyor mu? Hayvanlara acı çektiriyor mu? Hırsızlık yapıyor mu? Polis ile teması oluyor mu? Cinsel tacizde bulunuyor mu? Vb...

hayır  evet → *Lütfen kısaca not edin:* \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

60. Çocuk alkol **içiyor mu?**

hayır  evet → ne, hangi miktarda ve haftada kaç kez? \_\_\_\_\_

61. Çocuk **sigara içiyor mu?**

hayır  evet → hangi sıklıkta ve günde kaç sigara? \_\_\_\_\_

62. Çocuk uyarıcı madde (ilâç, uyuşturucu) **kullanıyor mu?**

hayır  evet → Bunlar neler ve haftada kaç kez kullanıyor? \_\_\_\_\_

63. Daha önce çocuğun ruh halinin uzun süre belirgin derecede değiştiği oldu mu?

hayır  evet → ne zamandan beri, hangi süre ile? \_\_\_\_\_

üzgün, kasvetli

çok kızgın, hiddetli, her şeyden hoşnutsuz

çoğu şeye karşı ilgisiz

orantısız derecede neşeli

çok fazla / çok az uyuyor

konsantre olmakta zorlanıyor

kendini suçlu hissediyor





kendini değersiz hissediyor

Lütfen açıklayın: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

64. **Çocuk** sık sık kendini öldürmek veya kendine zarar vermek istediğini **belirtiyor** mu veya daha önce kendine bilinçli olarak zarar verdi veya intihara teşebbüs etti mi?

hayır  evet → ne zamandan beri, kaç kez? Lütfen açıklayın:

\_\_\_\_\_

65. **Çocuğun** derin korkuları / endişeleri **var mı** veya bazen panik tepkisi gösteriyor mu?

hayır  evet → ne zamandan beri, ne kadar sürüyor?



bedensel semptomlar, örn. kalp çarpıntısı

ayrılma korkusu: Kimden? \_\_\_\_\_

Birisinin başına bir şey gelmesinden korkuyor mu? Kimin? \_\_\_\_\_

Belli başlı şeylerden korkma: \_\_\_\_\_

Belli yerlerden korkma, örn. mağazalar, asansörler, kalabalık:

\_\_\_\_\_

Bir panik atak yaşamaktan korkuyor mu?

Başka insanlarla bir araya geldiğinde çok ürkek, heyecanlı, gergin

Lütfen açıklayın: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

66. Çocuğun davranışlarında takıntı halinde tekrarlamalar, aşırı kontrol **dikkatinizi çekiyor mu**? Veya bazı şeylerin daima aynı kalması üzerinde ısrar ediyor mu? Tekrar eden düşüncelerin kendisini rahatsız ettiğinden söz ediyor mu?

hayır  evet → ne zamandan beri, ne kadar sürüyor? Lütfen açıklayın:

\_\_\_\_\_

Çocuk:

tekrar tekrar ellerini yıkıyor

tekrar tekrar kontrol ediyor: \_\_\_\_\_

sürekli tekrarlıyor: \_\_\_\_\_

tekrar eden düşüncelerden, hayallerden söz ediyor

gerektiğinden fazla endişe ediyor:

Ne hakkında? Kimin için? \_\_\_\_\_



67. **Sizce çocuğun** çok sıkıntı verici veya hayatını tehdit eden bir vakayı hatırlaması, bir şiddet eylemine maruz kalmış olması (ciddi yaralanma, cinsel istismar, ırzına geçilmesi, darp), bir trafik kazası veya bir afet yaşamış olması veya başka birinin bunlardan birini yaşadığına şahit olmuş olması mümkün müdür?

hayır  evet → ne zaman, ne? Lütfen açıklayın:

---

68. **Çocuk** geçmişte tuhaf veya alışılmamış şeyler yaşadı mı, örn. diğer insanların farkına varmadığı şeyler görmek veya sesler işitmek gibi?

hayır  evet → ne zaman, neler? Lütfen açıklayın:

---



---

69. **Mümkünse** çocuğun boyunu ve kilosunu belirtiniz: \_\_\_ cm \_\_\_ kg

70. **Siz** çocuğun kilosundan memnun musunuz?

evet

kilosu az

çok zayıfladı: \_\_\_\_\_ içinde \_\_\_\_\_ kg

kilosu çok fazla

aşırı şişmanladı: \_\_\_\_\_ içinde \_\_\_\_\_ kg



71. Çocuğun yemek yeme şekli sizi **endişelendiriyor mu**?

hayır  evet → ne zamandan beri?: \_\_\_\_\_

Çocuk:

fazla yiyor

kabızlık veya zayıflama ilaçları kullanıyor

çok az yiyor

yemekten sonra kusuyor

birden bire açlık atakları yaşıyor

---

72. Normal olarak çocuğunuz **ne kadar** uyur?

Gece uykusunun süresi: \_\_\_\_\_

uykuya dalma sorunları

gece boyunca aralıksız uyuma sorunları

geceleri sık sık ürkerek uyanma

kâbus görme



73. Çocuk sık sık bedensel **şikâyetler** dile getiriyor mu?

hayır  evet → ne zamandan beri, hangi sıklıkta, hangi durumlarda? \_\_\_\_\_

Çocukta:

baş ağrısı: Sıklığı? \_\_\_\_\_

karın ağrısı, bulantı, kusma: Sıklığı? \_\_\_\_\_

tikler (göz kırpıştırma, başını arkaya doğru atma, omuz silkme, yüzünü buruşturma, boğazını temizleme vb.) Sıklığı? \_\_\_\_\_

öğün sonrası kusma

diğer şikâyetler: \_\_\_\_\_

74. **Burada** sizin önemli addettiğiniz, bizim belki de sormadığımız konular için **yer var**:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## VI. Ailevî durum

75. **Babanın adı** / doğum tarihi: \_\_\_\_\_

Okul eğitimi / meslek eğitimi: \_\_\_\_\_

Şu andaki işi: \_\_\_\_\_

76. **Annenin adı** / doğum tarihi: \_\_\_\_\_

Okul eğitimi / meslek eğitimi: \_\_\_\_\_

Şu andaki işi: \_\_\_\_\_

77. **Ailevî durum**:

Anne ve baba \_\_\_\_\_ dan beri evli

Anne / baba vefat etmiş, \_\_\_\_\_ yıl önce

Anne / baba hasta, engelli: \_\_\_\_\_

ayrı / boşanmış: \_\_\_\_\_ dan beri

**Çocuğun velâyeti kimde**: \_\_\_\_\_

kim tekrar evlenmiş? Ne zaman? \_\_\_\_\_



evlilik dışı çocuk: \_\_\_\_\_

çocuk \_\_\_\_\_ yaşında evlâtlık edinilmiş

bakım ailesinde, \_\_\_\_\_ den beri

çocuk yurttâ yaşamış: \_\_\_\_ dan \_\_\_\_ a kadar

**77a. Büyük anneler ve büyük babalar**

babaanne, yaşı: \_\_\_\_\_ temas:  evet  hayır

büyük baba, yaşı: \_\_\_\_\_ temas:  evet  hayır

anneanne, yaşı: \_\_\_\_\_ temas:  evet  hayır

dede, yaşı: \_\_\_\_\_ temas:  evet  hayır

78. Çocuk şimdiye dek öncelikle **kim tarafından** büyütüldü?

annesi  babası  büyük anneler ve dedeler

tarafından: \_\_\_\_\_

79. Aynı hanede yaşayan ve çocuğun eğitimi üzerinde etkisi olan **başka kimler** var?

\_\_\_\_\_

Anne ve baba **boşanmış** veya ayrı ise?

a) çocuk kimin yanında yaşıyor?

annesinde  babasında  anne ve babasının yanında değil, \_\_\_\_\_ da bulunuyor

b) diğer ebeveyn ile ne kadar sık görüşüyor?

hiç  yakl. her \_\_\_\_ haftada bir, veya \_\_\_\_\_ yılda bir

80. Kindergarten veya okuldan geldiğinde çocukla **kim ilgileniyor**?

\_\_\_\_\_

81. **Ebeveynler** çocuğun eğitimi bakımından genelde mutabık mı?

evet  sık sık mutabık değil  tek ebeveyn tarafından büyütülüyor

82. **Çocuğun** evde muntazam yükümlülükleri / görevleri var mı?

hayır  evet → hangileri? \_\_\_\_\_

83. **Kardeşler:**

Adı / doğum tarihi \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Okul / meslek eğitimi \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



84. **Konut durumu:**

- yeterli: \_\_\_\_\_
- uygun değil, çok dar: \_\_\_\_\_
- çocuk odayı \_\_\_\_\_ ile paylaşıyor
- sık sık taşınma: \_\_\_\_\_

85. **Maddî durum:**  tatmin edici  yeterli  güç, sorunlu

86. Çocuğun ailesinden **bir kişi** daha önce korkular, depresyon, yeme ve alkol sorunları veya diğer psikolojik sorunlardan ötürü ayakta veya yataklı olarak bir klinikte tedavi edildi mi? Veya birisinin bu tür sorunları oldu, ancak yardım aranmadı mı?

- hayır  evet → kim? (lütfeñ daha ayrıntılı açıklayın) \_\_\_\_\_

87. **Ruhsal yük oluşturan olgular:** Aileniz için ruhsal yük oluşturması muhtemel geçmişte olan veya güncel olgular var mı? (örneğin hastalıklar, kazalar veya yakınlarınız arasında engelli olanlar, ölüm vakaları... vb.)

88.  hayır  evet → kim? (lütfeñ daha ayrıntılı açıklayın) \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_
- \_\_\_\_\_

## RIZA BEYANNAMESİ

Tek ebeveyn tarafından yalnız büyütülmekte

ortak velâyet

Çocuğum \_\_\_\_\_ un

Herkulesstraße 111, 34119 Kassel bulunan Vitos çocuk ve gençler psikiyatri polikliniğinde tanı amacıyla muayene edilmesine

rızamı verdiğimi beyan ederim.

Tarih, velâyete sahip annenin imzası: \_\_\_\_\_

Tarih, velâyete sahip babanın imzası: \_\_\_\_\_

(Lütfen dikkat edin: her halükârda velâyet sahibi olan ebeveynlerin **her ikisinin** imzası gereklidir)

Kişisel velâyetin anne ve babada olmadığı durumlarda:

\_\_\_\_\_ isimli kişinin

Vitos Kinder- und Jugendambulanz für psychische Gesundheit Kassel, Herkulesstraße 111, 34119 Kassel bulunan çocuk ve gençler psikiyatri polikliniğinde muayene edilmesine rızamı verdiğimi beyan ederim.

Tarih, kişisel velâyet sahibinin imzası: \_\_\_\_\_