

Öğretmenlerimizin Bilmek İstedikleri Var

Sevgili aileler, okulumuz artık açıldığından, sizi ve çocuğunuzu tekrar aramızda görmekten son derece mutlu olduğumuzu bilmenizi istiyoruz. Okula dönüş aşamasında, öğretmenlerimiz bu geçiş sürecinin olabildiğince yumuşak olması açısından çalışmalar yapmaktadır. Maalesef, pandemi her bir aile üzerinde farklı açılardan olumsuz etkiler bırakmıştır. Dolayısıyla, çocuğunuzun gereksinimlerine yanıt verebildiğimizden, sizi ve onu elimizden geldiğince desteklediğimizi bildiğinizden emin olmak istiyoruz. Bu doğrultuda, sizin de izninizle bu formda çocuğunuzun öğretmenlerinin bilmesini istediğimiz önemli bilgileri bizlerle paylaşmanızı istiyoruz. Aşağıda, siz ve çocuğunuzun günlük yaşamının nasıl işlediğine ilişkin fikir sahibi olabilmemize ve böylece çocuğunuzu daha iyi desteklememize ışık tutacak sorular yer almaktadır. Lütfen, aşağıda yer alan soruları içtenlikle yanıtlayınız.

1. Bilmemizi isteyebileceğiniz, ev ortamında çocuğunuzun okula dönüşünü etkileyebilecek herhangi bir değişiklik oldu mu? (Uygun olanları işaretleyiniz):

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Yeni bir yere taşındı | <input type="checkbox"/> Evde sürekli yaşayan birinde değişiklik yaşandı |
| <input type="checkbox"/> Aile üyesi/üyeleri evden çalışıyor | <input type="checkbox"/> Bakıcıda değişiklik yaşandı (örn., gün içinde aneanne geliyor, okul kapandığı için bakıcı gelmiyor, vb.) |
| <input type="checkbox"/> Günlük rutinde değişim yaşandı (örn., aile üyeleri evden çalışmak zorunda kaldığı için çocuk artık erken uyanıyor) | <input type="checkbox"/> Diğer: _____ |
| <input type="checkbox"/> Aile üyesi/üyeleri bir hastalık/ölüm yaşadı | _____ |

2. Çocuğum, okuldan uzak kaldığı "Evde Kal" sürecinde..... (uygun olanları işaretleyiniz)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Okul arkadaşlarını özledi | <input type="checkbox"/> Daha çok gergin ve kaygılıydı |
| <input type="checkbox"/> Aile birlikteliğinden memnundu | <input type="checkbox"/> Kolayca sinirleniyor ve nöbet geçiriyordu |
| <input type="checkbox"/> Sık gidilen yerlere gidemediği için zor zamanlar geçirdi | <input type="checkbox"/> Sürekli birlikte olmak istiyor ve aile üyelerinden ayrılmıyordu |
| <input type="checkbox"/> Rutinlerdeki değişiklik sorun yaratmadı | <input type="checkbox"/> Uyku düzeni değişti |
| <input type="checkbox"/> Hasta birisi için endişeliydi | <input type="checkbox"/> Yeme alışkanlıklarında değişiklik yaşandı |
| <input type="checkbox"/> Üzgün ve yalnız görünüyordu | <input type="checkbox"/> Diğer: _____ |
| | _____ |

3. Çocuğunuzu okulumuzda olabildiğince etkili bir şekilde desteklemek istiyoruz. Çocuğunuz okulda problem ve istenmeyen davranışlar sergilediğinde, sizce en iyi stratejiler nelerdir? (Uygun olanları işaretleyiniz):

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Sakinleşme etkinliği yapmak. Lütfen belirtiniz: _____ | <input type="checkbox"/> Duygu ve hisleri hakkında konuşma yapmak |
| <input type="checkbox"/> Sarılmak | <input type="checkbox"/> Sevdiği bir oyunu/oyuncağı oynamasını sağlamak. Lütfen belirtiniz: _____ |
| <input type="checkbox"/> Kısa yürüyüş yapmak | <input type="checkbox"/> Görsel destekler kullanmak (örn., etkinlik çizelgesi) |
| <input type="checkbox"/> Bir yetişkinle kitap okumak | <input type="checkbox"/> Diğer: _____ |
| <input type="checkbox"/> Sakinleşmesi için zaman tanımak | _____ |

4. Çocuğunuza evde destek olabilmemiz için size nasıl yardım edebiliriz? Onu ev ortamında destekleyebilmemiz için aşağıdakilerden hangilerine ilişkin destek gereksiniminiz var? (Uygun olanları işaretleyiniz):

- | | | |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Sabah rutini | <input type="checkbox"/> Yönergeleri yerine getirme | <input type="checkbox"/> Okuldan eve dönüş |
| <input type="checkbox"/> Kişisel bakım | <input type="checkbox"/> Yalnız başına oyun oynama | <input type="checkbox"/> Toplumsal ortamlarda bulunma |
| <input type="checkbox"/> Yemek zamanı | <input type="checkbox"/> Diğer kişilerle birlikte oyun oynama | <input type="checkbox"/> Diğer: _____ |
| <input type="checkbox"/> Arabada bulunduğu zamanlar | <input type="checkbox"/> Öfke kontrolü | _____ |
| <input type="checkbox"/> Kısa uyku zamanı/şekerleme | <input type="checkbox"/> Eve misafir geldiği zamanlar | _____ |
| <input type="checkbox"/> Uyku zamanı | <input type="checkbox"/> Okula gidiş | |

5. Sizle iletişimde kalıp, gereksinim duyduğumuz bilgilere ulaşmayı amaçlıyoruz. Dolayısıyla, okul ve aile arasında iletişimin sağlanabilmesi için en uygun yolları belirtmenizi istiyoruz (Uygun olanları işaretleyiniz):

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> E-posta. Lütfen bir e-posta adresi yazınız: _____ | <input type="checkbox"/> Mesaj. Lütfen bir telefon numarası yazınız: _____ |
| <input type="checkbox"/> Telefon görüşmesi. Lütfen bir telefon numarası yazınız: _____ | <input type="checkbox"/> Evden okula, okuldan eve not kağıtları |

6. Lütfen çocuğunuzun evde geçirdiği süreçlere ilişkin öğretmenlerinin bilmesini istediğiniz, ona yardımcı olabilecek diğer bilgiler varsa aşağıya belirtiniz:
