

Sevgili ebeveyn veya vasi,

Anne baba olmak her zaman kolay değil. Çocuk Sağlık Merkezindeki (BVC) en önemli görevlerimizden biri çocukların güvenli bir aile ortamında olması için ailelere yardımcı olmaktır. Bu sebeple, bizi ziyaret eden tüm ailelere aşağıdaki soruları yanıtlamalarını öneriyoruz. Bu sorular birçok aileyi etkileyebilecek şeyler hakkındadır. Sorular sizi ve bugün sağlık merkezini ziyaret eden çocuğu ilgilendiriyor. Formu doldurmak isteğe bağlıdır; ayrıca soruların hepsini, bir kısmını veya hiçbirini cevaplamayı tercih edebilirsiniz.

Çocuğun cinsiyeti: _____

Çocuğun yaşı: ____ yıl _____

Ebeveynin cinsiyeti: _____

- Evet Hayır Çocuğunuz zehirli bir şey yuttuğunda hangi numarayı arayacağınızı biliyor musunuz?
- Evet Hayır Evinize duman dedektörleri takılı mı?
- Evet Hayır Evinizde yaşayanlar arasında sigara içen var mı?
- Evet Hayır Geçen yıl içinde, paranızın tüm ayı geçirmeye yetmeyeceğinden endişelendiğiniz oldu mu?
- Evet Hayır Geçen yıl içinde, çocuğun ihtiyacı olan yiyecek veya giysileri alamadığınız oldu mu?
- Evet Hayır Son aylarda, keyifsiz, bunalımda veya umutsuz hissettiğiniz oldu mu?
- Evet Hayır Son aylarda, genelde keyif aldığınız veya ilgilendiğiniz şeylerden daha az keyif aldığınızı veya ilgilendiğizi hissettiniz oldu mu?
- Evet Hayır Sık sık, çok stres altında hissediyor musunuz?
- Evet Hayır Çocuğunuz idare etmenin özellikle zor olduğunu düşünüyor musunuz?
- Evet Hayır Çocuğunuzla ilgili olarak daha fazla yardıma ihtiyacınız var mı?
- Evet Hayır Çocuğuz karşı hakimiyetinizi kaybedebileceğinizden endişeleniyor musunuz?
- Evet Hayır Mevcut veya önceki partneriniz, hiç size karşı küçümseyici, aşağılayıcı veya baskıcı bir şekilde davrandı mı? Kiminle buluşabileceğinize, ne kadar paranız olabileceğine ya da hangi giysileri giyebileceğinize karar vermek gibi.
- Evet Hayır Mevcut veya önceki partneriniz size karşı hiç tehdit etme, itip kakma, vurma veya tekme atma gibi davranışlarda bulundu mu ya da size herhangi bir şekilde fiziksel olarak zarar verdi mi?
- Evet Hayır Hiç partnerinizden veya yakın çevrenizdeki başka birinden korktuğunuz oldu mu?

Alkollü içkileri ne sıklıkla içersiniz?

- Hiçbir zaman Ayda bir defa veya daha az Ayda 2-4 kez Haftada 2-3 kez Haftada 4 veya daha fazla

İçtiğiniz zaman, normal bir günde kaç alkollü içki içersiniz (aşağıdaki örneğe bakınız)?

- 1-2 3-4 5-6 7-9 10 veya daha fazla

Tek bir seferde altı veya daha fazla içkiyi ne sıklıkla içersiniz?

- Hiçbir zaman Ayda birden az Ayda bir Haftada bir Her gün veya hemen hemen her gün



- Evet Hayır Bugün yardım almak isteyebileceğiniz herhangi bir sorun var mı?

Çok teşekkürler.