YAŞAM PENCEREM

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.