

Αγαπητοί Γονείς/Κηδεμόνες

Το ερωτηματολόγιο που ακολουθεί ετοιμάστηκε με στόχο να σας δώσει τη δυνατότητα, εάν επιθυμείτε, να ενημερώσετε το Γραφείο Συμβουλευτικής Αγωγής του σχολείου για στοιχεία που μπορούν να χρησιμεύσουν για να διευκολύνουν το παιδί σας σε ό,τι αφορά την ένταξη, τη φοίτηση και την επίδοσή του. Οι ερωτήσεις είναι προαιρετικές και μπορείτε να επιλέξετε αν θα τις απαντήσετε ή όχι. Τα στοιχεία θα τηρηθούν **εμπιστευτικά** και θ' αξιολογηθούν **μόνο προς όφελος του μαθητή στο σχολείο**.

Μπορείτε να επισκεφτείτε το Γραφείο Συμβουλευτικής στην αρχή αλλά και καθόλη τη διάρκεια της σχολικής χρονιάς για θέματα που αφορούν τη φοίτηση και επίδοση του παιδιού σας στο σχολείο.

Σας ευχόμαστε καλή χρονιά!

**ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ ΓΡΑΦΕΙΟΥ ΣΥΜΒΟΥΛΕΥΤΙΚΗΣ (ΕΜΠΙΣΤΕΥΤΙΚΟ)
ΠΡΟΣΩΠΙΚΑ ΣΤΟΙΧΕΙΑ**

Όνομα και Επώνυμο Μαθητή/τριας	Σχολείο που φοίτησε κατά τη σχολική χρονιά 2014-2015		Γενικός βαθμός:
Όνομα και Επώνυμο Πατέρα	Επάγγελμα	Κινητό τηλέφωνο	Καταγωγή
Όνομα & Επώνυμο Μητέρας	Επάγγελμα	Κινητό τηλέφωνο	Καταγωγή
Πρώτη γλώσσα επικοινωνίας στο σπίτι:			

ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ (κυκλώστε ό,τι ισχύει)

Το παιδί μου μένει:	Με τους δύο γονείς	Με τη μητέρα του/της	Με τον πατέρα του/της	Κάποτε με τον πατέρα και κάποτε με τη μητέρα κατόπιν συνεννόησης
Οι γονείς του μαθητή/της μαθήτριας:	Μένουν μαζί	Ζουν και οι δύο	Ζει μόνο ο πατέρας Ζει μόνο η μητέρα	Είναι σε διάσταση Είναι διαζευγμένοι
Το παιδί έχει τακτική επικοινωνία και με τους δύο γονείς;	ΝΑΙ	ΟΧΙ		
Την κηδεμονία έχει	Ο πατέρας	Η μητέρα	Και οι δύο	Άλλος/η (δηλώστε τη σχέση με το μαθητή/τρια)
Για οποιοδήποτε πρόβλημα, μπορείτε να επικοινωνείτε με	τον πατέρα	τη μητέρα	οποιοδήποτε από τους δυο	Άλλος/η (δηλώστε σχέση με το μαθητή/τρια)

ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ ΥΓΕΙΑΣ ΜΑΘΗΤΗ/ΤΡΙΑΣ (π.χ. επιληψία, διαβήτης, καρδιολογικό πρόβλημα, σοβαρές αλλεργίες, συναισθηματικές διαταραχές)

Το παιδί αντιμετωπίζει οποιοδήποτε πρόβλημα υγείας; NAI OXI Περιγραφή Προβλήματος

Παίρνει φαρμακευτική αγωγή; NAI OXI Αν ναι, δηλώστε :

Προσοχή: Τυχόν απόκρυψη προβλήματος υγείας, πιθανόν να θέσει σε κίνδυνο την ασφάλεια του παιδιού σας και η ευθύνη βαρραίνει το γονιό/κηδεμόνα.

ΟΙΚΟΝΟΜΙΚΗ ΚΑΤΑΣΤΑΣΗ (κυκλώστε ό,τι ισχύει)

Η οικονομική κατάσταση της οικογένειας είναι: καλή μέτρια άσχημη πολύ άσχημη

Η οικογένεια παρακολουθείται από το Γραφείο Ευημερίας; NAI OXI Όνομα Λειτουργού

Τηλ.....
Είδος βοήθηματος

Η οικογένεια παίρνει δημόσιο βοήθημα ; NAI OXI

Ποσό:

Αν η οικονομική κατάσταση είναι πολύ άσχημη, το σχολείο μπορεί μετά από εξέταση της κάθε περίπτωσης από την Επιτροπή Μαθητικής Πρόνοιας, να παρέχει κάποια οικονομική βοήθεια (π.χ.πρόγευμα, κόμιστρα λεωφορείου, έκτακτη βοήθεια).

Το παιδί μου χρειάζεται οικονομική βοήθεια από το σχολείο. NAI OXI

Αν ναι, κυκλώστε ό,τι ισχύει: Πρόγευμα Κόμιστρα Αγορά τροφίμων Εκδρομές Ένδυση /υπόδηση

ΜΑΘΗΣΙΑΚΕΣ ΔΥΣΚΟΛΙΕΣ (κυκλώστε ό,τι ισχύει)

Το παιδί μου δυσκολεύεται πολύ στα μαθήματα NAI OXI

Το παιδί μου αξιολογήθηκε από εκπαιδευτικό ψυχολόγο/ ψυχολόγο/ψυχίατρο/άλλο ειδικό NAI OXI

Αν ναι, το παιδί αξιολογήθηκε για (κυκλώστε ό,τι ισχύει): Μαθησιακές δυσκολίες Διάσπαση Ελλειμματικής Προσοχής-Υπερκινητικότητας (ΔΕΠ-Υ) Συναισθηματικές διαταραχές Άλλο πρόβλημα

Στο Γυμνάσιο το παιδί παρακολουθούσε πρόγραμμα Ειδικής Αγωγής ; NAI OXI Πρόγραμμα στήριξης/απαλλαγών/διευκολύνσεων από την Επαρχιακή Επιτροπή Ειδικής Αγωγής & Εκπαίδευσης, Λειτουργικού Αλφαριθμητισμού

ΆΛΛΕΣ ΔΥΣΚΟΛΙΕΣ/ΠΡΟΒΛΗΜΑΤΑ (ΓΙΑ ΤΟ ΠΑΙΔΙ ή ΤΗΝ ΟΙΚΟΓΕΝΕΙΑ) – π.χ. πρόβλημα υγείας στην οικογένεια, οικογενειακές δυσκολίες, μονογονεϊκή οικογένεια, αιφνίδιος θάνατος στην οικογένεια:

.....
.....

Κατανοώ και αποδέχομαι ότι τα πιο πάνω στοιχεία θα τηρηθούν ως εμπιστευτικά και μπορούν να αξιοποιηθούν μόνο προς όφελος του μαθητή/της μαθήτριας από το γραφείο Συμβουλευτικής.

Υπογραφή:

Ημερομηνία: