EBEVEYN ZORLAYICI DAVRANIŞ TAKİP FORMU

Çocuğun Adı-Soyadı		**Dolduran kişinin Adı-Soyadı / Çocuğa yakınlık derecesi**	

Uzmanınız ile birlikte takip edilmesi kararı alınan davranış(lar) her gerçekleştiğinde lütfen aşağıdaki tablo üzerinden soruları cevaplayarak gözlemlerinizi kaydediniz. Her satır gözlemlenen davranışın oluştuğu bir başka sefere işaret etmektedir.

Tarih	**Saat**	**Problem Davranış (tam olarak o anda ne oldu, ne yaptı?)**	**Olduğu yer ve yanında bulunan kişi(ler)**	**Öncesinde ne oldu? Ne yapıyordu?**	**Bu durum/ davranış kadar sürdü?**	**Anne ne bu davranış karşısında ne yaptı?**	**Baba ne bu davranış karşısında ne yaptı?**	**Çocuğun buna reaksiyonu ne oldu?**	**Ne kadar sürede ve ne olunca durum sonlandı?**	**EK NOTLAR**
								Davranış durdu Diğer. Açıklayınız:		
								Davranış durdu Diğer. Açıklayınız:		
								Davranış durdu Diğer. Açıklayınız:		
								Davranış durdu Diğer. Açıklayınız:		
								Davranış durdu Diğer. Açıklayınız:		