**Анхан шатны мэдээлэл авах товч асуулга**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Хүүхдийн нэр:** |  | | | **Хүүхдийн овог:** |  | |
| Төрсөн огноо: | |  | | | |
| Өмнө амьдарч байсан хот (улс), иргэншил: | | | |  | | |
| Одоогийн оршин суугаа хаяг: | | |  | | |
| Сургууль, анги: |  | | | | |

Хүндэт эцэг эх та, БССТ/ ТХБТ-д өөрийн хүүхдийг үзүүлэх тухай хүсэлт гаргасан байна. Та энэхүү асуулгыг анхааралтай бөглөж бидэнд туслана уу. Таны өгсөн мэдээллийг бид хувийн нууц гэж үзэж чандлан нууцлах бөгөөд энэхүү мэдээллийг хүүхдийн талаар бүрэн дүгнэлт хийх, бэрхшээлийг арилгах арга замыг хайж олоход зориулна. Уг асуулгыг хэвлэмэл байдлаар бөглөж буй тохиолдолд зохих хариултыг дугуйлаж (харандаа-цаас аар боловсруулахад) эсвэл тодруулж (цахим хэлбэрээр бөглөхөд), бусад мэдээллийг бичиж үлдээнэ үү.

**Гэр бүлийн гишүүдийн тухай товч мэдээлэл**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Хүүхдийн эх:** | | | | |  | | | | | | |
| Төрсөн он: | |  | | | | | Боловсролын зэрэг: | | |  | |
| Мэргэжил: | | | |  | | | | | | ЧУ дахь эрхэлсэн ажил: |  | |
| **Хүүхдийн эцэг:** |  | | | | | | | | | | |
| Төрсөн он: | | |  | | | | Боловсролын зэрэг: | | |  | |
| Мэргэжил: | | | |  | | | | | ЧУ дахь эрхэлсэн ажил: | |  | |
| Эцэг эхтэйгээ амьдардаг эсэх: | | | | | | тийм – үгүй | | | Гэр бүл:бүрэн – бүрэн бус (салсан, нас барсан) – бүрэн болсон | | |
| Үйлчлүүлэгчийн хүмүүжил, төлөвшилд нөлөөлдөг гэр бүлийн бусад гишүүн: (жишээ нь: өвөө эмээ, хүүхэд асрагч) | | | | | | | |  | | | |
| Хүүхдийн төрсөн ах дүү *(овог нэр, төрсөн огноо, сургууль, анги):* | | | | | | | | | | | |

**Суралцагчийн ЧУ-д амьдарч буй гэр бүлийн байдал**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Суралцагчийн эцэг эхийн ЧУ-д ирсэн огноо: |  | | | |
| Суралцагчийн ЧУ-д ирсэн огноо: |  | | | |
| ЧУ-д ирэх шалтгаан: |  | | | |
| Эцэг эхийн шинэ орчинд дасан зохицох байдал: | | | сайн – муу (шалтгаан): |  |
| Хүүхдийн шинэ орчинд дасан зохицох байдал: | | | сайн – муу (шалтгаан): |  |
| ЧУ-д амьдрахаар төлөвлөж буй хугацаа: | |  | | |

**Гэр бүлийн харилцааны орчин**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Эхийн эх хэл: |  | | | Эцгийн эх хэл: | | |  |
| Гэр бүлд дараах хэлээр ярилцдаг (чухал ач холбогдлын дэс дарааллаар): | | | | | |  | |
| Хүүхдийн ярьдаг хэлүүд: | | 1. |  | | шат:анхан – сайн – маш сайн – төрөлх хэл | | |
|  | | 2. |  | | шат:анхан – сайн – маш сайн – төрөлх хэл | | |
|  | | 3. |  | | шат:анхан – сайн – маш сайн – төрөлх хэл | | |
| Эцэг эх чех хэлний курсд: хамрагдсан – хамрагдаж байгаа – төлөвлөсөн байгаа – төлөвлөөгүй – шаардлагагүй  Хүүхэд чех хэлний курсд: хамрагдсан – хамрагдаж байгаа – төлөвлөсөн байгаа – төлөвлөөгүй – шаардлагагүй  Хүүхдийн чех хэлний мэдлэгийн төвшин: эхлэн суралцагч – анхан шат –дунд шат– ахисан дунд шат -гүнзгий | | | | | | | |

**Суралцагчийн төрөлт, хувийн товч мэдээлэл**

Жирэмслэлт: хүндрэлгүй – хүндрэлтэй Жирэмсэн байх үеийн эхийн эрүүл мэндийн байдал: сайн — муу

Төрөлт: хүндрэлгүй – хүндрэлтэй Төрөлт: хугацаандаа — …… хоногийн өмнө — …… хоногийн дараа

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Хүүхдийн унтах байдал: тайван – тайван бус, байнга сэрэх | | | | | | | | | |
| Хэлд орсон тухай (хэзээ): |  | | Ярианы гажиг: | | тийм – үгүй | | | Логопедийн туслалцаа: | тийм – үгүй –  одоо болтол | |
| Мөлхсөн: тийм – үгүй | Хөлд орсон тухай(хэзээ): | | | |  | | | Хөдөлгөөний чадвар: чадвартай – бага зэрэг чадвартай – чадваргүй | |
| Эмнэлэгт хэвтсэн (шалтгаан, хэзээ): | | |  | | | | | | |
| Эмнэлгийн тусламж, үзлэг (хаана, хэзээ): | | | |  | | | | | |
|  | | | | | | | | | |
| Эрүүл мэндийн бэрхшээл: |  | | | | | | | | |
| Тогтмол хэрэглэдэг эм: | |  | | | | | | | |
| Гэр бүлийн удамшлын эсвэл сэтгэцийн өвчлөлт: (унших, бичих, тоо бодох, ярилцах мэдэгдэхүйц бэрхшээл, ажиглагдахуйц зан байдлыг оролцуулах*)* | | | | | |  | | | |
| Хүүхдийг хувь хүний хувьд, зан чанарыг нь өөрийн үгээр тодорхойлно уу: | | | | | | |  | | |
| Юугаараа хүүхдэд онцгой сайн, давуу талууд: | | | | | | |  | | |
| Суралцагчийн чөлөөт цагаараа хийх дуртай зүйлс: | | | | | | |  | | |
| Сонирхол, биеийн тамир болон урлагийн идэвхи: | | | | | | |  | | |

**Өмнө суралцаж байсан боловсролын байгууллагын тухай товч мэдээлэл (одоогийн сургууль орохын өмнөх)**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | -аас | | хүртэл | | | хаана | |  | | |
| Сургуулийн өмнөх насны боловсролын байгууллага | |  |  |  | |  |  |  | Дасан зохицолт: сайн – удаан – муу | | |
| Бага боловсрол дүүргэсэн эсэх | |  |  |  | |  |  |  | Дүүргэсэн сүүлийн анги: | |  |
| Дунд боловсрол дүүргэсэн эсэх | |  |  |  | |  |  |  | Дүүргэсэн сүүлийн анги: | |  |
| Анги улирсан: үгүй – тийм | Хэддүгээр анги: | |  | | Шалтгаан: эрүүл мэнд – сурлага – хэл – бусад: | | | | |  | |

**Хамтран ажилласанд баярлалаа!**