FORMLAR LİSTESİ

1. Öğrenci Görüşme Formu
2. Veli Görüşme Formu
3. Veli Ziyaret Formu
4. Öğrenci Görüşme İzin Belgesi
5. Öğretmen Görüşme Formu
6. Randevu Kayıt Formu
7. Danışma/Görüşme Kayıt Formu
8. Sınıf Haritası Belirleme Formu
9. Psikolojik Destek Yönlendirme Formu
10. Okul Vaka Analiz Formu
11. Sınıf Yıl Sonu Çalışma Raporu Formu
12. Rehberlik ve Psikolojik Danışma Hizmetleri Yıl Sonu Çalışma Raporu
13. Danışmanlık Tedbiri Çocuk Tanıma Formu
14. Danışmanlık Tedbiri Süreç Raporu Formu

**ÖĞRENCİ GÖRÜŞME FORMU**

Okul Rehberlik ve Psikolojik Danışma Servisinde öğrenci görüşmesi sırasında rehberlik öğretmenleri tarafından kullanılacaktır.

|  |  |
| --- | --- |
| Adı Soyadı: |  |
| Sınıfı: |  |
| Görüşme Konusu: |  |

PDR ALANI VE YAPILACAK ÇALIŞMA

|  |  |
| --- | --- |
| PDR ALANI | YAPILACAK ÇALIŞMA |
| Mesleki Rehberlik Eğitsel RehberlikKişisel RehberlikDiğer…………………………. | Psikolojik Danışma Görüşme |
| ÇALIŞMANIN ÖZETİ |
| 1.GÖRÜŞMEGörüşme Tarihi: |  |
| 2.GÖRÜŞME/İZLEMEGörüşme/İzleme Tarihi: |  |
| 3.GÖRÜŞME/İZLEMEGörüşme/İzleme Tarihi:Görüşme/İzleme Tarihi: |  |

SONUÇ VE ÖNERİ:

**Varsa yönlendirildiği kurum:**

Not: Varsa kullanılan ölçme araçları, öğrenciye ilişkin bilgiler sonuç ve öneri kısmında belirtilecektir.

 Çalışmayı Yapan Adı Soyadı

 İmza

**VELİ GÖRÜŞME FORMU**

Bu form rehberlik ve psikolojik danışma servisine başvuran ailelerle yapılan görüşmeye ilişkin düzenlenmiştir.

|  |  |
| --- | --- |
| Görüşme Tarihi |  |
| Öğrencinin Adı Soyadı |  |
| Öğrencinin Sınıfı |  |
| Velinin Adı Soyadı |  |
| Öğrenciye Yakınlığı |  |
| Telefon |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Görüşmenin Konusu |  |
| Görüşmenin Özeti |  |
| Yapılan Çalışma |  |
| İşbirliği yapılacak kişi /kurum |  |
| Sonuç ve Öneriler |  |

 Çalışmayı Yapan

 Adı Soyadı

 İmza

**VELİ ZİYARET KAYIT FORMU**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ÖĞRENCİNİN ADI VE SOYADI |  |  TARİH |  |
| **SINIFI/NO** |  |
| **GÖRÜŞÜLEN KİŞİ ve YAKINLIĞI** |  |
| **ZİYARET NEDENİ:** |
| **MEVCUT DURUM/ ÖZET** |
|  |
| **DEĞERLENDİRME/SONUÇ** |
|  |
| YÖNLENDİRME YAPILDI İSE; |  |
| Yönlendirilen Kurum |  |
| Yönlendirilme Nedeni |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ZİYARET YAPAN ADI-SOYADIGÖREVİ | ZİYARET YAPAN ADI-SOYADIGÖREVİ | ZİYARET YAPAN ADI-SOYADIGÖREVİ | ZİYARET YAPAN ADI-SOYADIGÖREVİ |

\*AÇIKLAMA: Veli ziyaretleri sınıf/şube öğretmeni, rehberlik öğretmenleri ve okul yöneticisinden oluşan bir ekiple yapılmalıdır.

**ÖĞRETMEN GÖRÜŞME FORMU**

Bu form, rehberlik ve psikolojik danışma servisi tarafından, gerekli durumlarda, öğrenci hakkında bilgi edin- mek ve işbirliği yapmak amacıyla, öğretmenle yapılan görüşme sonrası doldurulacaktır.

|  |
| --- |
| Tarih |
| Öğretmenin Adı Soyadı  |
| Branşı |
| Öğrencinin Adı Soyadı  |
| Görüşme Nedeni |

|  |
| --- |
| GÖRÜŞMENİN İÇERİĞİ |
| YAPILACAK ÇALIŞMALAR |

 Çalışmayı Yapan

 Adı Soyadı

 İmza

**RANDEVU KAYIT FORMU**

Rehberlik ve Psikolojik Danışma Servisi tarafından öğrenci ve velilere randevu vermek amacıyla bilgilerinin toplandığı formdur.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Sıra No | Randevu Tarihi | Randevu Saati | Randevu Verilenin Adı ve Soyadı | SINIFI | Randevuya |
| Geldi | Gelmedi |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |
| 16 |  |  |  |  |  |  |
| 17 |  |  |  |  |  |  |
| 18 |  |  |  |  |  |  |
| 19 |  |  |  |  |  |  |
| 20 |  |  |  |  |  |  |
| 21 |  |  |  |  |  |  |
| 22 |  |  |  |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |  |  |
| 24 |  |  |  |  |  |  |
| 25 |  |  |  |  |  |  |

**PSİKOLOJİK DESTEK YÖNLENDİRME FORMU**

**(RAM Rehberlik ve Psikolojik Danışma Hizmetleri Bölümüne)**

|  |
| --- |
| **KİMLİK BİLGİLERİ** |
|  **Öğrencinin Adı Soyadı** |  **T.C.Kimlik No** |  **Doğum yeri ve Tarihi** | **Cinsiyeti** |
|  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **OKUL BİLGİLERİ** |
| **Devam ettiği okul ve sınıfı:** |
| **Okula ve öğretmenlerine karşı tutumu:** |
| **Okula devam durumu:** |
| **Okul başarısı:** |
| **Ders çalışma alışkanlığı:** |
| **Varsa yaptığı sınıf tekrarı:** |
| **Varsa yaptığı okul değişikliği:** |

|  |  |
| --- | --- |
| **İletişim Becerileri** | * **Etkin dinler ve geri bildirim verir  Konuşmayı başlatır ve sürdürür**
* **Duygularını ifade eder  Empatik beceriye sahiptir**
 |
| **Sosyal Becerilr** | * **Sağlıklı arkadaşlık ilişkileri kurar  Sosyal etkinliklere katılır**
* **İşbirliği yapar  Bağımsız hareket eder**
* **Hakkını arar  Hayır diyebilir (reddetme becerisi)**
 |
| **Sosyal Uyum Durumu** | * **Yalnız  Bağımlı  Kendine Güveni Az**
* **Saldırgan  Kurallara Uymaz**
 |
| **Duygusal Durumu** | * **Neşeli  Durgun  Utangaç  Sinirli**
* **Çekingen  Kaygılı  İnatçı**

** Korkuları var  Diğer:……..…………………………………** |
| **Davranş Problemleri** | * **Altını ıslatma  Kardeş kıskançlığı  Yalan söyleme**
* **Parmak emme  Tırnak yeme  Takıntılı davranışlar**
* **Okul Korkusu  Saldırganlık  Hırsızlık**

 ** Fiziksel İstismar  Zorbalık** * **Öfke kontrolünde zorlanma  Küfürlü konuşma**
 |
| **Riskli Davranışları** | * **İntihar düşünceleri  İntihar girişimi  Okuldan kaçma**

 ** Evden kaçma*** **Sigara Kullanımı  Uyuşturucu Kullanımı  Kesici-delici alet taşıma**
* **Cinsel davranış bozukluğu  Alkol kullanımı  Riskli arkadaşlık ilişkileri**
 |

|  |
| --- |
| **Rehberlik ve Araştırma Merkezine Gönderme Nedeni:** |
|  |
| **Probleme Yönelik Olarak Okulda Yapılan Çalışmalar (Detaylı bir şekilde doldurulacaktır)** |
|  |
| **Probleme Yönelik Olarak İşbirliği Yapılan Kişi ve Kurumlar** |
|  |
| Sınıf/Şube öğretmeni | Rehberlik Öğretmeni | **Sınıf/Şube öğretmeni** |
| …./……/…… | …./……/…… | **…./……/……** |
| **Adı Soyadı** | **Adı Soyadı** | **Adı Soyadı** |
| İmza | İmza | **İmza** |

**\* AÇIKLAMALAR: Bu form, eğitim kurumlarından Rehberlik ve Araştırma Merkezi Müdürlüklerine psikolojik destek ama- cıyla yönlendirilen öğrencilere ilişkin olarak sınıf/şube öğretmeni tarafından doldurularak, varsa öğrenciyle ilgili tıbbi tanı sonuçları ile birlikte resmi yazı ile kapalı zarf içinde ilgili Rehberlik ve Araştırma Merkezine gönderilecektir.**

**…………………………………… SINIF REHBERLİK ÇALIŞMALARI YIL SONU FAALİYET RAPORU**

**Sınıf/Şube: ….…/……..**

**Uygulanan Teknikler, Bireyi Tanıma, Bilgilendirme Çalışmaları:**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NO | YAPILAN ÇALIŞMALAR | KIZ | ERKEK |  TOPLAM |
|  |  |  |  |  |

**Rehberlik Hizmetleri Kapsamında Sınıf içi yapılan Çalışmalar**

|  |  |
| --- | --- |
| NO | YAPILAN ÇALIŞMALAR |
|  |  |

**Velilere Yönelik Çalışmalar**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| NO | YAPILAN ÇALIŞMALAR | KIZ | ERKEK |  TOPLAM |
| 1 | Veli toplantısı |  |  |  |
| 2 | Bireysel görüşülen veli sayısı |  |  |  |
| 3 | Yapılan veli ev ziyareti sayısı |  |  |  |

**Sınıf Rehberlik Çalışmalarında Karşılaşılan Güçlükler, Görüş Ve Öneriler**

Karşılaşılan güçlükler ve nedenleri:

Çözüm önerileri:

**Rehberlik Servisi Hakkında Beklentiler, Görüş ve Öneriniz:**

Çözüm önerileri:

**İmza:**

**SINIF HARİTASI BELİRLEME FORMU**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| SIRA |  | KIZ ÖĞRENCİ  | ERKEK ÖĞRENCİ  | TOPLAM ÖĞRENCİ SAYISI |
| 1 | **Sürekli Devamsız Öğrenci** |  |  |  |
| 2 | **Devamsızlık Yapan Öğrenci** |  |  |  |
| 3 | **Kaynaştırma Eğitimine Tabi Öğrenci** |  |  |  |
| 4 | **Anne Babası Boşanmış Öğrenci** |  |  |  |
| 5 | **Anne/Babası Vefat Etmiş Öğrenci** |  |  |  |
| 6 | **Aile İçi Çatışma Yaşayan Öğrenci** |  |  |  |
| 7 | **Madde Bağımlılığı Olduğu Düşünülen Öğrenci** |  |  |  |
| 8 | **Süreğen Hastalığı Olan Öğrenci** |  |  |  |
| 9 | **Sevgi Evlerinde Kalan Öğrenci** |  |  |  |
| 10 | **Danışmanlık ve Eğitim Tedbir Kararı Olan Öğrenci** |  |  |  |
| 11 | **Sokakta Çalışan Öğrenci** |  |  |  |
| 12 | **Akademik Başarısı Düşük Öğrenci** |  |  |  |
| 13 | **Sosyo-Ekonomik Güçlük Yaşayan Öğrenci** |  |  |  |
| 14 | **Uyum Problemi Yaşayan Öğrenci (sosyal, ekonomik, kültürel vb.)** |  |  |  |
| 15 | **İhmal Edilen Öğrenci (beslenme, sağlık, temizlik vb.)** |  |  |  |
| 16 | **Mülteci Çocuklar** |  |  |  |
| 17 | **Afetzede Öğrenciler** |  |  |  |
| 18 | **Düzenli Olarak Şiddet Mağduru Olan Öğrenci** |  |  |  |
| 19 | **Şiddet Uygulayan Öğrenci** |  |  |  |
| 20 | **Ailede Süreğen Rahatsızlığı Olan Öğrenci** |  |  |  |
| 21 | **Özel Yetenekli Öğrenci** |  |  |  |
| 22 | **Diğer** |  |  |  |
| 23 |  |  |  |  |

Sınıf/Şube: Sınıf/Şube Öğretmenin Adı Soyadı: İmza:

 Tarih:

\*Açıklama: Bu form her eğitim- öğretim yılı başında sınıf/şube öğretmenleri tarafından doldurulacak olup rehberlik ve psikolojik danışma servisine teslim edilecektir. Bu çalışma okul rehberlik ve psikolojik danışma servisi çalışmalarının plan- lanmasında ve öğrenci gereksinimleri doğrultusunda hizmet sunulmasında kaynaklık edecektir.

* Öğrencilerin etiketlenmesi ve mahremiyeti gözetilerek Sınıf Haritası Belirleme Formunda yazan bilgilerin gizliliği sağlanmalı, sınıf/şube öğretmeni ve rehberlik öğretmeni dışında herhangi bir kişi ya da kurumla paylaşılmamalıdır.

### OKUL VAKA ANALİZ FORMU

|  |  |
| --- | --- |
| **İL/İLÇE** |  |
| **OKUL** |  |
| **OLAY TARİHİ**  |  | **SAATİ** |  |
| **KAYIT TARİHİ** |  |
| **KAYIT EDEN****(Ad-Soyad/Unvan)** |  |
| **OLAY DETAYLARI** |
| **Davranış / Olay İçeriği** |  |
| **Fiziksel Zarar Veren Şiddet (yumruk, tekme, tokat, vb..)** |  |
| **Zorbalık/Tehdit/Sataşma** |  |
| **Eşyaya / Mala Zarar Verme** |  |
| **Okula Silah/Kesici-delici Alet Getirme** |  |
| **Ateşli/kesici/delici Silahla Yaralama/Ölümlü Olay** |  |
| **Madde kullanımı (alkol/ uyuşturucu/ilaç/diğer..)** |  |
| **Cinsel Taciz** |  |
| **Çalma/Gasp** |  |
| **Çete Oluşturma/Katılma** |  |
| **Dedikodu/Lakap takma** |  |
| **Diğer: …………………………..** |  |

|  |
| --- |
| **Olayın / Davranışın Oluş Biçimi (Kısaca, birkaç cümle ile):** |
| **Davranışın / Olayın Sıklığı ve Aralığı (Bir Dönemde)** |
| **Bir Kere** | **** | **Birden Fazla** | **** | **Bir Çok Kez** | **** | **Son Zamanlarda Çok Sık** | **** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  **OLAY DETAYLARI** **Olayın Geçmişi ve Diğer Gerekli Bilgiler:** |  |  |  |
| **Olaya Karışanlar (Kimlik bilgileri gizli tutulacak, istendiğinde bildirile- cektir. Olaya göre kişi sayısı artırılıp azaltılabilir)** | **Yaş** | **Cinsiyet** | **Sınıf** | **Rolü** |
| **1. Kişi** |  |  |  |  |
| **2. Kişi** |  |  |  |  |
| **3. Kişi** |  |  |  |  |
| **4. Kişi** |  |  |  |  |
| **5. Kişi** |  |  |  |  |
| **6. Kişi** |  |  |  |  |
| **7. Kişi** |  |  |  |  |
| **Rol Kodları:****R1 - Elebaşı R4 - Olay Yerinde Bulunan** **R2 - Şahit R5 - Kurban / Mağdur****R3 - Yardımcı** |

|  |
| --- |
| **OLAYA OKULUN TEPKİSİ** |
| **Okul Yönetimince Ne Yapıldı?****(Veliye Bildirme / Disiplin İşlemleri / Sözlü Uyarı / Sosyal - Sağlık Kurumlarına Sevk / Rehberlik Servisine Gönderme / Adli ve Emniyet İşlemleri Varsa Bildirim / Diğer ….)** |
| **Rehberlik ve Psikolojik Danışma Servisince Yapılan Çalışmalar / Görüş ve Öneriler:** |
|  **Mağdur Öğrenci (Varsa) ve Ana-babası Alınan Önlemlerden Memnun mudur?** **Öğrenci Ana-Baba** ** Evet  Hayır  Evet  Hayır**  |
| **Sonuç / Son Durum:****(Olay Kapandı mı ? Gerginlik Sürüyor mu ? Sonrası İçin Okulda Alınan Önlemler, Yapılan Düzenlemeler vb.)** |

**T.C.**

**MİLLİ EĞİTİM BAKANLIĞI**

**OKUL ÖNCESİ, İLKÖĞRETİM VE ORTAÖĞRETİM OKULLARI İÇİN REHBERLİK VE PSİKOLOJİK DANIŞMA HİZMETLERİ**

**YILSONU ÇALIŞMA RAPORU**

Okulunuzda rehberlik ve psikolojik danışma hizmetleri kapsamında yürütülen çalışmalarla ilgili sonuçların alınabilme- si ve bilgisayar ortamında değerlendirilebilmesi amacıyla Yıl Sonu Çalışma Rapor Formatı oluşturulmuştur.

Alınan bilgiler İlimiz/ Bölgemiz ve Bakanlığımız için istatistiksel olarak veri kaynağı oluşturacaktır.

Genel Açıklamalar:

* Rapor Formatı doldurulmadan önce her tabloya ilişkin açıklamaları okuyunuz.
* Rapor bilgisayar ortamında hazırlanmalı, el yazısı ile doldurulmamalıdır.
* Rapor formatı psikolojik danışmanlar(rehber öğretmenler) tarafından doldurulmalıdır. (Psikolojik danışmanı olmayan okullar 2–3–4–11 numaralı tabloları boş bırakacaklardır).
* Raporda, serviste görevli psikolojik danışmanların (rehber öğretmenlerin) ve okul müdürünün imza ve onayı mutla- ka bulunacaktır.
* Anlaşılamayan konularda bağlı bulunulan Rehberlik ve Araştırma Merkezinden bilgi alınmalıdır.
* 15 numaralı sütun özel eğitim sınıfı bulunan ilköğretim okulları tarafından doldurulacaktır.

1-Okul Bilgileri

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| İli |  |  İlçesi |  | Öğretim Yılı |  |
| Okulu |  | Öğretmen şekli |  İkili | Norml | Öğrenci Sayısı | K | E | Toplam |
| Adresi |  | Posta Kodu |  |  |  |  |  |  |  |
| Telefon-Faks |  |  İnternet adresi |  | E-mail |  |
| Psikolojik Danışman (Rehberlik Öğretmeni) Sayısı |  | Psikolojik Danışman (Rehberlik Öğretmeni) Norm Kadro Sayısı |  |

**2-Psikolojik Danışman (Rehberlik Öğretmeni) Bilgi Tablosu**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Adı Soyadı |  Cinsiyeti | Göreve Başlama Tarihi | Bu okuldaki Göreve Başlama Tarihi |  Kadrolu |  Görevlendirme | Mezun olduğu Üniversite Fakülte Bölüm-Program |  Yüksek Lisans ve Doktora Tez Konusu |  e-posta |  Telefon | Formatörlük Eğitimi Aldığı Hizmet içi Eğitim Faaliyetleri |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**3-Rehberlik ve Psikolojik Danışma Servisine İlişkin Bilgiler**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Bağımsız bir odası var mı?** | **Hizmetler için uygun mu?** | **Donanımı yeterli mi?** | **Bilgisayar var mı?** | **Yazıcı var mı?** | **İnternet var mı?** | **Telefon var mı?** |
| **E** | **H** | **E** | **H** | **E** | **H** | **E** | **H** | **E** | **H** | **E** | **H** | **Harici** | **Dahili** | **Yok** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**4-Rehberlik ve Psikolojik Danışma Hizmeti verilen bireylere ilişkin hizmetler**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Okul Rehberlik ve Psiko- lojik Danışma Servisle- rindeki****Uygulama Sayıları** | **Görüşme** | **BİREYSEL REHB. HİZMTLRİ** |  **GRUPLA REHBERLİK HİZMETLERİ** |
| **Psikolojik Danışma** | **Eğitsel Rehberlik** | **Mesleki Rehberlik** | **Grup Rehberliği (Kişisel)** | **Grup Rehberliği (Eğitsel)** | **Grup Rehberliği (Mesleki)** |
| **Öğrenci** | **Veli** | **Öğretmen** | **Yönetici** | **Grup Sayısı** | **Öğrenci Sayısı** | **Grup Sayısı** | **Öğrenci Sayısı** | **Grup Sayısı** | **Öğrenci Sayısı** |
| **Okul Öncesi** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **İlkokul** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Ortaokul** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Ortaöğretim** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOPLAM** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Genel bilgi verme amacıyla bireyler ile yapılan görüşmelere ilişkin sayılar psikolojik danışma hizmeti kapsa- mında değerlendirilmeyecek, görüşme ile ilgili bölümlerde yazılacaktır. Grupla rehberlik hizmetleri kapsamın- da oluşturulan grupların; eğitim öğretim yılı süresince kaç grup oluşturulmuş ise grup sayısı ile o hizmeti alan öğrenci sayısı mutlaka yazılacaktır.

**5-Sorun Alanlarının Değerlendirilmesi**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Öğrenci görüşmelerinin Sorun Alanlarına Göre Dağılımı** | K | E | TOPLAM |
| **Sağlık Sorunları** |  |  |  |
| **Okulla ilgili sorunlar** |  |  |  |
| **Aile ile ilgili sorunlar** |  |  |  |
| **Kişisel sorunlar** |  |  |  |
| **Arkadaşlık ilişkilerine dayalı sorunlar** |  |  |  |
| **Sosyo-ekonomik Sorunlar** |  |  |  |
| **Diğer( Belirtiniz)** |  |  |  |
| **Diğer( Belirtiniz)** |  |  |  |
| **TOPLAM** |  |  |  |

**6- Mesleki Rehberlik ve Yöneltme Hizmetleri Kapsamında**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Ziyaret Edilen Üst Okullar** | **Okul ve İşyeri Sayısı** | **Öğrenci Sayısı** |
| **Anadolu-Fen Lisesi** |  |  |
| **Anadolu Güzel Sanatlar Lisesi/Spor Meslek Lisesi** |  |  |
| **Sosyal Bilimler Lisesi** |  |  |
| **Meslek Teknik Anadolu Liseleri** |  |  |
| **Ziyaret Edilen İşyerleri Sayısı** |  |  |
| **Fakülte ve Yüksekokullar** |  |  |
| **Diğer** |  |  |

 **7- Sınavlar ve Sınav Kaygısına Yönelik Çalışmalar (TEOG-YGS/LYS-Alan Seçimi- Askeri Lise vb.)**

|  |  |
| --- | --- |
| **Yapılan Bilgilendirme Çalışmalarının Konusu** | **Yapılan Bilgilendirme Sayıları** |
| **Öğrenci** | **Öğretmen** | **Aile** | **Mahalli Basın** |
| **Sınav hakkında bilgi verilen** |  |  |  |  |
| **Üst Öğretim Programları hakkında bilgi verilen** |  |  |  |  |
| **Sınav kaygısı ve baş etme yolları konusunda bilgi verilen** |  |  |  |  |
| **Tercih Danışmanlığı Kapsamında hizmet verilen** |  |  |  |  |
| **TOPLAM** |  |  |  |  |

**8-Danışmanlık ve eğitim tedbirleri ile ilgili çalışmalar**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | **Görüşülen Birey Sayısı** | **Oturum Sayısı** |
| **Danışmanlık Tedbiri** |  |  |
| **Danışmanlık Tedbiri ve Eğitim Tedbiri** |  |  |

**9-Rehberlik ve Psikolojik Danışma Hizmetleri Amacıyla Kullanılan Ölçme Araçları**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Uygulanan Ölçme Araçları** | **Şube Sayısı** | **Uygulama sayısı** |
| **Otobiyografi** |  |  |
| **Sosyometri** |  |  |
| **Başarısızlık Nedenleri Anketi** |  |  |
| **Problem Tarama Listesi (O Takımı)** |  |  |
| **Problem Tarama Listesi (L Takımı)** |  |  |
| **Kimdir Bu-Tekniği** |  |  |
| **Snellen Göz Tarama Testi** |  |  |
| **Kime Göre Ben Neyim Tek.** |  |  |
| **Boş Zamanları Değ. Anketi** |  |  |
| **Devamsızlık Nedenleri Anketi** |  |  |
| **Beier Cümle Tamamlama testi** |  |  |
| **Sınav Kaygısı Ölçeği** |  |  |
| **Çalışma Davranışı Değerlendirme Ölçeği** |  |  |
| **Aile Envanteri** |  |  |
| **Akademik Benlik Kavramı Ölçeği** |  |  |
| **Kendini Değerlendirme Envanteri** |  |  |
| **Mesleki olgunluk Ölçeği** |  |  |
| **Kişilik Envanteri** |  |  |
| **TKT 7–11** |  |  |
| **TYT 6–8** |  |  |
| **TYT 9–11** |  |  |
| **Kuder İlgi Alanları Envanteri** |  |  |
| **Metropolitan Okul Olgunluğu Ölçeği** |  |  |
| **Diğer (…)** |  |  |
| **TOPLAM** |  |  |

**10-Rehberlik ve Psikolojik Danışma Hizmetleri Servisi Tarafından Yapılan Etkinlikler:**

1. **Rehberlik Amaçlı**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Etkinlik Türü** | **Etkinlik Sayısı** | **Katılımcı Grup ve Sayıları** |
| **Öğrenci** | **Öğretmen** | **Veli** | **Diğer** | **Toplam** |
| **Seminer** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Kurs** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Konferans** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Panel** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Toplantı** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Diğer** |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOPLAM** |  |  |  |  |  |  |

**Okulunuzda gerçekleştirilen etkinliklerin konusu, etkinlik sayısı ve kime yönelik olarak düzenlendiği (öğrenci, öğretmen, veli sayısı ve toplam sayıları) yazılacaktır.(TEOG, YGS/LYS dışındakiler)**

1. **Özel Eğitim Amaçlı**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Etkinlik Türü** | **Etkinlik Sayısı** | **Katılımcı Grup ve Sayıları** |
| **Öğrenci** | **Öğretmen** | **Veli** | **Diğer** | **Toplam** |
| **Seminer** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Kurs** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Konferans** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Panel** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Toplantı** |  |  |  |  |  |  |  |
| **Diğer** |  |  |  |  |  |  |  |
| **TOPLAM** |  |  |  |  |  |  |

**Okulunuzda gerçekleştirilen etkinliklerin konusu, etkinlik sayısı ve kime yönelik olarak düzenlendiği (öğrenci, öğretmen, veli sayısı ve toplam sayıları) yazılacaktır.**

**11-Rehberlik ve Psikolojik Danışma Hizmetleri Servisi Tarafından Gerçekleştirilen**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Sıra No** | **Araştırmalar – Projeler** | **Yayınlar** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |

**12-İşbirliği Yapılan Kurum ve Kuruluşlar**

|  |  |
| --- | --- |
|  **Kurum** | **Konusu** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**13-İhtiyaç Duyulan Hizmet İçi Eğitim Faaliyetleri**

|  |  |
| --- | --- |
| **Konusu (Rehberlik ve Psikolojik Danışma ve Özel Eğitim Hizmetleri ile İlgili )** | **Kimlere Yönelik** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Okulunuzda rehberlik ve psikolojik danışma hizmetleri ile özel eğitim hizmetleri alanlarına yönelik olarak psi- kolojik danışman(rehber öğretmen) ve diğer eğitim-öğretim personelinin ihtiyaç duyduğu en fazla üç hizmet içi eğitim önerisi ilgili bölümlere yazılacaktır.**

**14-Okul Rehberlik ve Psikolojik Danışma Servislerince Yapılan Psikososyal Koruma, Müdahale, Ön- leme Hizmetleri**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Program Türü** | **Ulaşılan Personel Sayısı** | **Ulaşıln Öğrenci Sayısı** | **Ulaşıln Veli Sayısı** | **Eğitime Katılan Psikolojik Dan.****Sayısı** |
| **Öğretmen** | **Yönetici** |
| **Psikoeğitim** |  |  |  |  |  |
| **Psikolojik Bilgilendirme ve Anlamlandırma** |  |  |  |  |  |
| **Grupla Psikolojik Danışma (Psikoeğitim amaçlı)** |  |  |  |  |  |
| **Psikososyal Aile Eğitimi** |  |  |  |  |  |
| **Şiddeti Önleme** |  |  |  |  |  |
| **Madde Bağımlılığı** |  |  |  |  |  |

**Psikoeğitim, başlığı altında; sınıflarda yürütülen etkinlikler ve çalışmalara ait sayısal veriler belirtilecektir. Psikolojik Bilgilendirme ve anlamlandırmadan; Psikoeğitimin içeriği ve kapsamına yönelik bilgilendirici top- lantı,seminer/eğitim çalışmaları anlaşılmalıdır. Bu bölümdeki Grupla Psikolojik Danışma ifadesinden; yaşan- mış bir travma sonrası etkilenen gruba yönelik yürütülen çalışmalar kastedilmektedir. Diğer başlıklar altında ise; RAM ile işbirliği halinde yürütülen çalışmalara yer verilmeyip sadece okul Rehberlik Servisleri tarafından yürütülen çalışmalara ait sayısal veriler ifade edilecektir. Yürütülen çalışmalar, diğer bölümlerde seminer vb. olarak ifade edilmiş olsa dahi belirtilen başlıklar altında okullar tarafından yürütülen tüm çalışmalara ait sayısal veriler bu çizelgede gösterilecektir.**

**15-Özel Eğitim Sınıfları**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Sınıf Sayısı** | **………** | **Hafif Zihinsel** | **Orta-Ağır zihinsel** | **Hafif Otizm** | **Orta-Ağır Otizm** | **Görme Engelliler** | **İşitme Engelliler** | **Diğer** |
| **Öğretmen Sayısı** | **……….** |
|  |

**Okulunuzda mevcut olan özel eğitim sınıf sayısı, eğitim veren öğretmen sayısı ve sınıf türlerinin sayısı yazılacaktır.**

1. **Okul Rehberlik ve Psikolojik Danışma Hizmetleri Yürütme Komisyonu Tarafından Hizmetlerin Değerlendirilmesi**

|  |
| --- |
| **Okulda Yürütülen Rehberlik ve Psikolojik Danışma Hizmetlerinin Değerlendirilmesi** |
| **Sorunlar** | **1** |  |
| **2** |  |
| **3** |  |
| **Öneriler** | **1** |  |
| **2** |  |
| **3** |  |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **………………** | **………………** | **………………** | **………………** | **………………** |
| **İmzası** | **İmzası** | **İmzası** | **İmzası** | **İmzası** |

1. **Okul Yöneticisi Tarafından Hizmetlerin Değerlendirilmesi**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Okulda yürütülen Rehberlik ve Psikolojik Danışma Hizmetlerinin Değerlendirilmesi** | **1** |  |
| **2** |  |
| **3** |  |
| **Hizmetlerin geliştirilmesi için önerileriniz** | **1** |  |
| **2** |  |
| **3** |  |

### DANIŞMANLIK TEDBİRİ

### UYGULAMALARI ÇOCUK TANIMA

###  FORMU

|  |  |
| --- | --- |
| **ADI- SOYADI** |  |
| **T.C. KİMLİK NUMARASI** |  |
| **DOSYA NUMARASI** |  |
| **İLK GÖRÜŞME TARİHİ** |  |

|  |
| --- |
| **Çocukla İlgili Genel Bilgiler** |
| **Hukuki statüsü** | * **Suça Sürüklenen  Mağdur**
* **Tanık  Korunmaya muhtaç**
 |
| **Cinsiyeti** |  |
| **Doğum yeri ve tarihi** |  |
| **Adres (Lütfen posta kodunu belirtiniz) ve telefon numarası** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **1** | **Danışmanlık Tedbiri İle İlgili Bilgiler** |
| **1.1** | **Danışmanlık tedbiri hakkında bilgi düzeyi nedir?** |  |
| **1.2** | **Danışmanlık tedbirine konu olan fiili kabul ediyor mu?** | * **Evet  Hayır**
* **Kısmen kabul ediyor**
* **Yorum yapmıyor**
 |
| **1.3** | **Danışmanlık tedbirine konu olan fiile ilişkin bilgiler (Kısaca olayın nasıl olduğunu özetleyiniz)** |
| **1.4** | **Kişi danışmanlık tedbirine konu olan fiilin nedenlerini nasıl açıklıyor, bununla ilgili ne düşünüyor?** |
| **1.5** | **Danışmanlık tedbirinin yanı sıra verilen bir tedbir var mı?** | * **Hayır**
* **Var, Sağlık Tedbiri**
* **Var, Eğitim Tedbiri**
* **Var Barınma Tedbiri**
* **Var, Bakım Tedbiri**
 |
| **1.6** | **Daha önce hakkında alınmış bir tedbir var mı?** | * **Evet**
 | **** | **Hayır** |

|  |  |
| --- | --- |
| **1.6.a** | **“Var” kelimesi ile başlayan seçeneği/seçenekleri işaretlediyseniz açıklayın** |
| **1.7** | **Düşünceler** |

|  |
| --- |
| **2 Aile Bilgileri** |
| **2.1** | **Anne-baba hayatta mı?** | * **Anne hayatta**
* **Anne ölü**
* **Baba hayatta**
* **Baba ölü**
 |
| **2.2** | **Anne-babanın medeni durumu nedir? Ayrı ayrı belirtiniz.** |
| **2.3** | **Anne-baba boşanmış/ ayrı yaşıyorsa çocuk kiminle yaşıyor?** | * **Yalnız**
* **Annesiyle**
* **Babasıyla**
* **Akrabasıyla**
* **Arkadaşlarıyla Diğer (açıklayınız)**

**....................................** |
| **2.4** | **Çocuk ailesinden ayrı yaşıyorsa aile bireyleriyle ne sıklıkta görüşüyor?** |
| **2.5** | **Annenin eğitim durumu ve mesleği** |
| **2.6** | **Babanın eğitim durumu ve mesleği** |
| **2.7** | **Ailenin geçim kaynakları** | * **Kendi geliri**
* **Annenin geliri**
* **Babanın geliri**
* **Gayrimenkul geliri**
* **Akraba yardımı**
* **Devlet yardımı Diğer (açıklayınız)**

**....................................** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2.8** | **Ailenin gelir durumu nasıl bir geçim düzeyi sağlıyor?** | * **Çok iyi**
* **İyi**
* **Normal**
* **Yetersiz**
* **Gelir kaynağı yok**
 |
| **2.9** | **Kardeşi var mı?** | * **Evet  Hayır**
 |
| **2.9.a** | **Eveti işaretlediyseniz kardeşlerinin durumunu belirtiniz.** |
|  | **Cinsiyeti/Yaşı/Eğitimi/Mesleği/Öz-Üvey** **1-****2-****3-****4-****5-** |
| **2.9.b** | **Kardeşler ile ilgili belirtilmek istenen diğer durum/durumlar** |
| **2.10** | **Çocuk, çocukluk döneminde ailesinden ayrı kaldı mı?** |
| **2.11** | **Aile bireyleri ile ilişkisini, anne ve babasının kendini yetiştirme tutumunu nasıl değerlendiriyor? Açıklayınız.** |
| **2.12** | **Çocukluk döneminde aile içinde fiziksel, cinsel, duygusal şiddet/ istismar gördü mü?** | * **Evet**
 | **** | **Hayır** |
| **2.12.a** | **Şiddet/istismar gördüyse kimden gördüğünü, türünü ve sıklığını açıklayınız.** |
| **2.13** | **Çocukluk döneminde aile içinde herhangi bir travmatik olay yaşadı mı? Açıklayınız.** | * **Evet**
 | **** | **Hayır** |
| **2.14** | **Ailesinde fiziksel, zihinsel veya psikolojik bir rahatsızlığı olan biri var mı?** | * **Evet**
 | **** | **Hayır** |
| **2.14.a** | **Eveti işaretlediyseniz kime ait olduğunu ve rahatsızlığını belirtiniz.** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **2.15** | **Ailesinde madde kullanımı veya kumar alışkanlığı gibi bir problem var** **mı?** | * **Evet  Hayır**
 |
| **2.15.a** | **Eveti işaretlediyseniz kime ait olduğunu ve türünü belirtiniz.** |
| **2.16** | **Ailesinde sabıkası olan var mı?** | * **Evet  Hayır**
 |
| **2.16.a** | **Eveti işaretlediyseniz kime ait olduğunu ve suçu belirtiniz.** |
| **2.17** | **Çocuğun ailesi ile ilgili en iyi anısı ve en iyi anlaştığı kişi kim?** |
| **2.18** | **Düşünceler** |

|  |  |
| --- | --- |
| **3** | **Eğitim Durumu** |
| **3.1** | **Öğrenim durumu nedir? Öğrenimine devam ediyorsa hangi aşamada olduğunu ya da eğitimini yarım bırakıp bırakmadığını belirtiniz.** |
| **3.2** | **Çocuk kendi okul başarısını nasıl değerlendiriyor?** | * **Çok başarılı**
* **Başarılı**
* **Orta**
* **Yetersiz**
* **Başarısız**
 |
| **3.3** | **Çocuğun eğitime devam etme konusundaki tutumu nedir?** | * **Çok istekli**
* **İstekli**
* **Kararsız**
* **Az istekli**
* **İsteksiz**
 |
| **3.4** | **Çocuğun eğitimine devam etmesi konusunda ebeveynin tutumu nedir?** |
| **3.5** | **Çocuğun okula devamsızlık durumu var mı?** | * **Fazla**
* **Az**
 | ******** | **Orta** **Hiç** |
| **3.5.a** | **Çocuğun okula devamsızlık durumu varsa nedenini belirtiniz.** |
| **3.6** | **Sık sık okul değiştiriyor mu?** | * **Evet  Hayır**
 |
| **3.6.a** | **Eveti işaretlediyseniz nedenini belirtiniz.** |
| **3.7** | **Öğretmenleri ve okul arkadaşları ile ilişkileri nasıl?** |
| **3.8** | **Çocuğun eğitime devam etmesini engelleyecek herhangi bir durumu var mı? Açıklayınız.** | * **Evet  Hayır**
 |
| **3.9** | **Düşünceler** |
| **4 Yerleşim Yeri Durumu** |
| **4.1** | **Daimi olarak kalacak yeri var mı?** | * **Evet  Hayır**
 |
| **4.1.a** | **Eveti işaretlediyseniz yaşadığı yerin türünü belirtiniz. Hayırı işaretlediyseniz nerede yaşadığını ayrıntıları ile belirtiniz.** |  |
| **4.1.b** | **Daimi adresi olmasına rağmen geçici olarak kaldığı bir yer var mı? Varsa belirtiniz.** | * **Evet  Hayır**
 |
| **4.2** | **Oturduğu adres sürekli değişiyor mu?** | * **Evet  Hayır**
 |
| **4.2.a** | **Eveti işaretlediyseniz daha önceki yaşadığı yerler ve adres değişikliğinin nedeni hakkında ayrıntılı bilgi veriniz.** |
| **4.5** | **Kimlerle yaşıyor?** |
| **4.6** | **Yaşadığı yer (oturduğu mahalle) risk faktörlerini tetikliyor mu?** | * **Evet  Hayır**
* **Kısmen**
 |
| **4.6.a** | **Eveti / kısmeni işaretlediyseniz ne yönde ve nasıl işleyen bir etki var? Belirtiniz (Örneğin oturduğu mahallede birçok kişinin geçimini suçlu davranışlarla karşılaması).** |
| **4.7** | **Düşünceler** |

|  |
| --- |
| **5 Sosyal Çevre Bilgileri** |
| **5.1** | **Yeterli sayıda arkadaş(lar)ı var mı?** | * **Evet  Hayır**
 |
| **5.1.a** | **Yeterli sayıda arkadaşı yoksa nedenini açıklayınız. Varsa arkadaşları ile ilişkileri nasıl? Açıklayınız.** |  |
| **5.1b** | **Arkadaşlarının isteklerine yeri geldiğinde hayır diyebiliyor mu?** |  |
| **5.2** | **Arkadaşlarını genellikle hangi çevreden seçiyor (iş, okul, mahalle vs.) ve kendi yaş grubuna uygun arkadaş seçiyor mu?** |  |
| **5.3** | **Arkadaş(lar)ı varsa ne sıklıkta görüşüyorlar? Belirtiniz.** |  |
| **5.4** | **Arkadaş(lar)ı arasında daha önce herhangi bir fiil nedeniyle yargılanan oldu mu?** | * **Evet  Hayır**
 |
| **5.4.a** | **Eveti işaretlediyseniz bu arkadaşları ile ilişkisinin düzeyini belirtiniz.** |  |
| **5.5** | **Arkadaş(lar)ı alkollü araba kullanma, kavga çıkartma, kamu malına zarar ver- me, uyuşturucu kullanma gibi riskli davranışlar gösteriyorlarsa ne kadar sıklıkla gösterdiklerini belirtiniz.** | * **Her zaman**
* **Çoğunlukla**
* **Bazen**
* **Nadiren**
* **Hiçbir zaman**
 |
| **5.6** | **Ailesinin riskli davranışlar gösteren arkadaşlarına ilişkin tutumu nedir, onların bu tutumuna karşı tepkisi nedir?** |
| **5.7** | **Arkadaş(lar)ı ile ne tür faaliyetlerde bulunuyor? Belirtiniz.** |
| **5.8** | **Çocuk; Risk faktörlerinden uzak durması konusunda yeterli arkadaş desteğine sahip mi? Sahipse kim olduğunu belirtiniz.** | * **Evet  Hayır**
* **Kısmen**
* **Yorum Yapmıyor**
 |
| **5.9** | **Düşünceler** |

|  |
| --- |
| **6 Fiziki ve Sağlık Durumu** |
| **6.1** | **Fiziksel engeli var mı? Varsa belirtiniz.** | * **Evet  Hayır**
 |
| **6.2** | **Daha önce önemli bir hastalık geçirdi veya ameliyat oldu mu? Evet ise belirtiniz.** | * **Evet  Hayır**
 |
| **6.3** | **Devam eden fiziksel bir hastalığı var mı? Varsa belirtiniz.** | * **Evet  Hayır**
 |
| **6.4** | **Bu hastalık/hastalıklar için tedavi görüyor mu? Görüyorsa belirtiniz.** | * **Evet  Hayır**
 |
| **6.5** | **Çocuğun sağlık problemi nedeniyle düzenli olarak kullandığı bir ilaç var mı? Evet ise belirtiniz.** | * **Evet  Hayır**
 |
| **6.6** | **Çocuğun, sağlığını tehlikeye düşürecek herhangi bir riskli davranışı var mı? Evet ise belirtiniz.** | * **Evet  Hayır**
 |
| **6.7** | **Çocuğun danışmanlıkta göz önünde bulundurulması gereken herhangi bir geçici sağlık durumu var mı? Evet ise belirtiniz.** | * **Evet  Hayır**
 |
| **6.8** | **Düşünceler** |

|  |  |
| --- | --- |
| **7** | **Psikolojik Durumu** |
| **7.1** | **Daha önce doktor tarafından tanısı konmuş psikolojik bir rahatsızlık geçirdi mi? Evet ise belirtiniz.** | * **Evet**
 | **** | **Hayır** |
| **7.2** | **Bu rahatsızlık nedeniyle tedavi gördü mü? Evet ise tedavi süresini ve nerede tedavi gördüğünü belirtiniz.** | * **Evet**
 | **** | **Hayır** |
| **7.3** | **Şu an herhangi bir psikolojik rahatsızlığı var mı? Evet ise belirtiniz.** | * **Evet**
 | **** | **Hayır** |
| **7.4** | **Psikolojik rahatsızlığı için tedavi görüyor mu? Evet ise nerede ve ne kadar süredir tedavi gördüğünü belirtiniz.** | * **Evet**
 | **** | **Hayır** |
| **7.5** | **Daha önce veya şu an kendine zarar verme davranışı olmuş mu?****Evet ise açıklayınız.** | * **Evet**
 | **** | **Hayır** |
| **7.6** | **Daha önce intihar girişiminde bulunmuş mu? Evet ise kaç kez ve hangi neden- le/ nedenlerle, nasıl intihar girişiminde bulunduğunu belirtiniz.** | * **Evet**
 | **** | **Hayır** |
| **7.7** | **Şu an intihar davranışını nasıl değerlendiriyor? Açıklayınız.** |
| **7.8** | **Kişinin duygu ve düşünceleri günlük hayatındaki faaliyetlerini olumsuz etkiliyor mu? Açıklayınız.** |
| **7.9** | **Daha önce tanısı konmamış herhangi bir psikolojik veya zihinsel problemi olabileceğine ilişkin bir gözleminiz oldu mu? Belirtiniz.** |
| **7.10** | **Düşünceler** |

|  |
| --- |
| **8 Madde Kullanımı** |
| **8.1** | **Hiç madde (alkol, uçucu, uyuşturucu ya da uyarıcı) kullandı mı?** | * **Evet  Hayır**
 |
| **8.1.a** | **Eveti işaretlediyseniz madde kullanım tarihçesini, şu andaki kullanım miktarını, türünü ve derecesini belirtiniz.** |
| **8.2** | **Alkol kullanımı var ise, alkolle birlikte herhangi bir ilaç ya da başka bir madde kullanıyor mu? Açıklayınız.** |
| **8.3** | **Madde kullanımına bağlı olarak tedavi(ler) gördü mü?** | * **Evet  Hayır**
 |
| **8.3.a** | **Eveti işaretlediyseniz tedavi(ler) gördüğü yaşı, tedavinin başarı düzeyi ve kişinin madde kullanımını tekrarlayıp tekrarlamadığını belirtiniz.** |
| **8.4** | **Madde kullanımının kişi üzerindeki etkilerini açıklayınız (Madde kullanımına tolerans gelişimi, taşkınlık yarat- ma eğilimi vs.).** |
| **8.5** | **Madde kullanımının, kişinin aile, sosyal çevresi, iş veya okul yaşantısı üzerindeki etkilerini açıklayınız.** |
| **8.6** | **Kişinin kullandığı maddeyi bırakmak konusundaki motivasyonu nedir?** |
| **8.7** | **Düşünceler** |

|  |  |
| --- | --- |
| **9** | **Kişisel Özellikler** |
|  | **Görüşme sırasında gözlemlediğiniz belirgin bir kişilik özelliği var mı? (Örneğin saldırgan, utangaç, tepkisel vb.)** |  |
|  | **Görüşme sırasında çocukta gözlemlediğiniz olumlu özellikler neler** |  |
| **9.3** | **Kendi ile ilgili beğendiği özelliği ne?** |  |
|  | **Kendi ile ilgili değiştirmeyi istediği bir özelliği var mı? Varsa ne?** |  |
| **9.4** | **İlgi alanları nelerdir?** |
|  | * **Resim**
* **Büro işleri**
* **Bahçe işleri**
 | * **Müzik**
* **Teknik işler**
* **Diğer**
 | * **Spor**
* **Öykü yazma**
 | * **El sanatları**
* **Şiir yazma**
 | * **Tiyatro**
* **Koleksiyon**
 |
| **9.5** | **İlgi duyduğu alanlarda yeterliliği nasıl değerlendiriyor?** |
| **9.4** | **Boş zamanlarında neler yapar? Açıklayınız.** |
| **9.5** | **Düşünceler** |
|  |

**KORUYUCU DESTEKLEYİCİ**

**TEDBİR KARARLARI UYGULAMA PLANI**

|  |
| --- |
| **TEDBİR KARARI BİLGİLERİ** |
| **Kararı Veren Mahkeme** |  |
| **Karar Tarihi ve Numarası** |  |
| **Tedbir Kararının Türü ve Süresi** |  |
| **Tedbir Kararının Verilme Nedeni** |  |
| **Kararın Uygulayıcıya Tebliğ Tarihi** |  |

|  |
| --- |
| **HAZIRLAYANIN** |
| **ADI SOYADI** |  |
| **KURUMU VE GÖREVİ** |  |
| **İLETİŞİM BİLGİLERİ** |  |

|  |
| --- |
| **ÇOCUĞUN BİLGİLERİ** |
| **T.C. Kimlik No** |  |
| **Adı-Soyadı** |  |
| **Baba Adı** |  |
| **Anne Adı** |  |
| **Doğum Yeri-Tarihi** |  |
| **Öğrenim Durumu** |  |
| **Anne-Baba sağ mı, birlikte mi?** |  |
| **Velayet, Vesayet ve Kayyum Durumu** |  |
| **Adres ve Telefon** |  |

|  |
| --- |
| **ULAŞILMASI PLANLANAN HEDEFLER****(Hedef Sayısı İhtiyaca Göre Belirlenir)** |
| **ÇOCUĞA İLİŞKİN HEDEFLER** |
| **1.Hedef** |  |
| **Gerçekleştirilecek faaliyetler** |  |
| **Görev alacak kişi/kuruluşlar** |  |
| **Tarih/süre** |  |
| **İlerlemenin Nasıl Ölçüleceği(Ara Değerlendirme Takviminin Oluşturulması)** |  |
| **2.Hedef** |  |
| **Gerçekleştirilecek faaliyetler** |  |
| **Görev alacak kişi/kuruluşlar** |  |
| **Tarih/süre** |  |
| **İlerlemenin Nasıl Ölçüleceği (Ara Değerlendirme****Takviminin Oluşturulması)** |  |
| **3.Hedef** |  |
| **Gerçekleştirilecek faaliyetler** |  |
| **Görev alacak kişi/kuruluşlar** |  |
| **Tarih/süre** |  |
| **İlerlemenin Nasıl Ölçüleceği (Ara Değerlendirme Takviminin Oluşturulması)** |  |
|  |

|  |
| --- |
| **AİLEYE İLİŞKİN HEDEFLER** |
| **1.Hedef** |  |
| **Gerçekleştirilecek faaliyetler** |  |
| **Görev alacak kişi/kuruluşlar** |  |
| **Tarih/süre** |  |
| **İlerlemenin Nasıl Ölçüleceği(Ara Değerlendirme Takviminin Oluşturulması)** |  |
| **2.Hedef** |  |
| **Gerçekleştirilecek faaliyetler** |  |
| **Görev alacak kişi/kuruluşlar** |  |
| **Tarih/süre** |  |
| **İlerlemenin Nasıl Ölçüleceği(Ara Değerlendirme Takviminin Oluşturulması)** |  |
| **3.Hedef** |  |
| **Gerçekleştirilecek faaliyetler** |  |
| **Görev alacak kişi/kuruluşlar** |  |
| **Tarih/süre** |  |
| **İlerlemenin Nasıl Ölçüleceği(Ara Değerlendirme Takviminin Oluşturulması)** |  |

**Mahkeme kararı dışında gözlenen farklı bir husus var mı?**

**.............................................................................................................................................................**

**.............................................................................................................................................................**

**.............................................................................................................................................................**

**.............................................................................................................................................................**

**.....................................................................**

|  |
| --- |
| **Danışmanlık Tedbiri Uygulama Planı** |
| **Genel Amaç ve Kazanımlar** |
|  | **Görüşme** | **Öngörülen görüşmenin konusu** | **Görüşmenin amaç ve kazanımı** | **Yapılacak çalışmanın kısa özeti** | **Görüşmenin başarı göstergeleri** |
| **Çocuk** | **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |
| **7** |  |  |  |  |
| **8** |  |  |  |  |
| **Aile** | **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |

**Çocuğun İmzası Veli veya Kanuni Temsilcisinin İmzası**

**Hazırlayan ve Uygulayan Adı Soyadı:**

**Ünvanı :**

**İmza :**

**Hakim Onayı**

**Tarih :**

**Adı Soyadı :**

**İmza :**

 **Rapor Tarihi :**

 **Rapor Numarası:**

###  DANIŞMANLIK TEDBİRİ ÇALIŞMALARINI VE ETKİLERİNİ DEĞERLENDİRME SÜREÇ RAPORU FORMU

**Tedbir Kararını Veren Mahkeme:**

**Çocuğun Adı ve Soyadı :**

**Ana-Baba adı :**

**Cinsiyet :**

**Doğum Yeri ve Tarihi :**

**Eğitim Durumu :**

**Oturum Adresi :**

**Danışmanlık Tedbirinin Konusu:  Suça sürüklenen  Mağdur  Tanık  Risk Grubu Mahkeme Karar Tarihi, Numarası (Dosya No) :**

**Raporun hangi döneme ait olduğu : …/ …/ 20.. - …/ …/ 20..**

**Rapor dönemindeki danışmanlık tedbiri uygulama planını amaçları ile kısaca yazınız.**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Planlanan Görüşmeler** | **Amaç** | **Gerçekleşen Tarih** | **Açıklama** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Hedeflere ilişkin çalışmalar etkili oldu mu? Evet ise nasıl bu karara vardığınızı kısaca açıklayınız. Hayır ise neden ulaşılamadığını açıklayın.**

|  |
| --- |
|  |

**Çocuğun nasıl bir gelişme gösterdiğini, gayretini ve başarısını değerlendiriniz.**

**Çocuk hakkında yapılmasının faydalı olacağını düşündüğünüz herhangi bir çalışma var mıdır? Evet ise nedenleri ile birlikte bu çalışmaları açıklayınız.**

**Danışmanlık tedbiri ile ilgili bir sonraki rapor dönemine kadar planlanan görüşmeler**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Planlanan Görüşmeler** | **Amaç** | **Öngörülen Tarih** | **Açıklama** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

 **Danışmanlık Tedbirini Uygulayanın**

**Adı ve Soyadı:**

**Unvanı:**

 **Adresi:**