# Ek-2

## PSİKOSOSYAL KORUMA, ÖNLEME VE KRİZE MÜDAHALE HİZMETLERİ DESTEK TALEP FORMU

(Krize müdahaleyi yapan psikososyal koruma, önleme ve krize müdahale ekibi tarafından desteğe ihtiyaç duyulduğunda doldurularak il/ilçe psikososyal koruma, önleme ve krize müdahale ekibine iletilecektir.)

|  |  |
| --- | --- |
| Okul/İlçe Adı |  |
| Adres/ Telefon |  |
| Öğrenci Sayısı |  |
| Şube Sayısı |  |
| Öğretmen Sayısı |  |
| Okul MüdürününAdı-Soyadı Cep Telefonu |  |
| Rehberlik Öğretmenin Adı Soyadı/ Cep Telefonu |  |
| Travmaya/Krize Yol Açan Olayla İlgili Bilgi(Yeri, Saati, Tarihi, Nasıl Geliştiği) |  |
| Okul/ilçe ekibinin destek isteme nedeni (Okul/ilçe ekibinin olaydan etkilenmiş olması, personel kapasitesininyetersiz olması vb.) |  |
| Risk altında olduğu düşünülenKişi Sayısı | **Öğrenci** | **Öğretmen** | **Veli** | **Diğer** |
|  |  |  |  |
| Okul/İlçe Psikososyal Koruma, Önleme ve Krize Müdahale Ekibi Tarafından Yapılan Çalışmalar | ( ) İlkyardım müdahalesinin yapılması ( ) Güvenlik önlemlerinin alınması( ) Sağlık ve güvenlik ekipleriyle iletişime geçilmesi ( ) İl/İlçe MEM’ e bilgi verilmesi( ) Görev dağılımının yapılması( ) Öğretmenlerin bilgilendirilmesi ( ) Öğrencilerin bilgilendirilmesi( ) Velilerin bilgilendirilmesi( ) Yardımcı personelin bilgilendirilmesi |

|  |  |
| --- | --- |
|  | Psikososyal destek programnn uygulanması( ) Öğrenci oturumu( ) Öğretmen oturumu ( ) Veli oturumu( ) Bireysel çalışmaların yapılması( ) Grup çalışmalarının yapılması ( ) Diğer ….... |
| İşbirliği Yapılan Kurumlar |  |
| İl/İlçe Psikososyal Koruma, | Psikososyal destek programlarından |
| Önleme ve Krize Müdahale | ( ) Öğrenci oturumu |
| Ekibinden Yapılması Talep | ( ) Öğretmen oturumu |
| Edilen Çalışmalar | ( ) Veli oturumu |
|  | ( ) Bireysel çalışmalar |
|  | ( ) Grup çalışmaları |
|  | ( ) Öğrenci bilgilendirme/eğitim çalışmaları |
|  | ( ) Öğretmen bilgilendirme/eğitim çalışmaları |
|  | ( ) Veli bilgilendirme/eğitim çalışmaları |
|  | ( ) Yardımcı personel bilgilendirme/eğitim çalışmaları |
|  | ( ) Diğer ….... |

……./……./……

OKUL/KURUM MÜDÜRÜ

**Ek-3**

**PSİKOSOSYAL KORUMA, ÖNLEME VE KRİZE MÜDAHALE HİZMETLERİ ÇALIŞMA RAPORU**

(İl/İlçe/Okul Psikososyal Koruma, Önleme ve Krize Müdahale Ekibi tarafından müdahale süresine göre günlük, haftalık, aylık periyotlarda doldurulacaktır)

|  |  |
| --- | --- |
| Okulun Adı |  |
| Olay |  |
| Çalışma Yapılan Tarihler |  |
| Çalışmayı Yapan Ekip Üyeleri |  |
| Yapılan Çalışmalar (Psikososyal Destek Programı) | Uygulanan Etkinlik/Oturum | Uygulanan Kişi/Grup |
|  |  |
| Yapılan Diğer Çalışmalar |  |
| Yapılan Çalışmaya Katılan Kişi Sayısı | ( ) Öğrenci …. ( ) Öğretmen …. ( ) Veli ….( ) Yardımcı Personeli …. ( ) Diğer… |
| Görüş ve Öneriler |  |
| İzleme İçin Planlanan Çalışmalar |  |

…… /……./……

İmza İmza İmza İmza İmza (Psikososyal Koruma, Önleme ve Krize Müdahale Ekibi tarafından imzalanacak)

**Ek-4**

**PSİKOSOSYAL KORUMA, ÖNLEME VE KRİZE MÜDAHALE HİZMETLERİ İZLEME FORMU**

***(Okul/İlçe/ İl Psikososyal Koruma, Önleme ve Krize Müdahale Ekibi tarafından doldurularak bir örneği İl/İlçe Psikososyal Koruma, Önleme ve Krize Müdahale Ekibi’ ne iletilecektir.)***

|  |  |
| --- | --- |
| Okulun/İlçenin Ad |  |
| Olayın Gerçekleştiği Tarih |  |
| Olayın özeti |  |
| Müdahale ÇalışmalarınınTamamlandığı Tarih |  |
| İzleme sürecinde yaplan çalışmalar |  |
| Alınan tedbirlerin sonucuna ilişkin bilgiler ( Devamsızlık, okula uyum, akademik başarı, sosyal uyum, sosyal destek kaynakları vb.durumlar açıklanacaktır.) |  |
| Psikososyal destek hizmetleri kapsamında işbirliği yapılan kurum ve kuruluşlar ile kurum ve kuruluşlarn görüş/önerileri |  |

………./……./……

İmza İmza İmza İmza İmza

(Psikososyal Koruma, Önleme ve Krize Müdahale Ekibi tarafından imzalanacak)