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

|  |  |
| --- | --- |
| Okul |  |
| Tarih |  |
| Yönetici Sayısı |  |
| Öğretmen Sayısı |  |
| Öğrenci Sayısı |  |
| Çalışma Yapılması Planlanan Kişi Sayısı | Öğrenci | Öğretmen | Veli | Diğer |
|  |  |  |  |
| Eğitim Öğretim Başlama-Bitiş Saatleri |  |
| Toplantı Salonu | ( ) Evet ( ) Hayır | Kapasite |  |
| Bireysel Görüşmeye Uygun, Kullanılabilecek Oda Sayısı |  |  |
| Grupla Görüşmeye Uygun, Kullanılabilecek Oda Sayısı |  |  |

TRAVMA/ KRİZ DURUMU

|  |
| --- |
| ( ) Kaza ( ) İntihar ( ) Doğal Afet ( ) İstismar ( ) Ölüm ( ) Göç ( ) Şiddet ( ) İhmal ( ) Terör ( ) Diğer…………………………………….. |

TRAVMA/ KRİZ DURUMU (ayrıntıları ile açıklanacaktır)

|  |
| --- |
|  |

TRAVMA/ KRİZ DURUMU MEYDANA GELDİĞİ ANDAN İTİBAREN YAPILAN ÇALIŞMALAR

|  |
| --- |
|  |

TRAVMA/ KRİZ DURUMUNDAN ETKİLENEN KİŞİLERİN BİLGİLERİ

Bireysel olarak çalışılması gereken kişiler öncelik sırasına göre yazılacaktır. Gerektiğinde bu bireyler grup çalışmasına dahil edilebilir.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Sıra | Adı Soyadı | Unvanı (öğretmen, öğrenci, veli, diğer personel vb. şeklinde doldurulmalıdır) | Etkilenme Durumu |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

TRAVMA/ KRİZ DURUMUNDAN ETKİLENEN GRUPLARIN BİLGİLERİ

(Etkilenme durumuna göre öncelikli olarak çalışılması gereken grup sırasına göre doldurulmalıdır)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Sıra | ÇALIŞMA GRUBU (öğretmen, öğrenci, veli, diğer) | Etkilenme Durumu | Kişi Sayısı |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

BİLGİ ALINAN KİŞİLERİN İLETİŞİM BİLGİLERİ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Sıra | Adı Soyadı | Görevi | Cep Tel | Elektronik Posta |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

OKUL PSİKOSOSYAL KORUMA, ÖNLEME VE KRİZE MÜDAHALE EKİBİNİN YAPTIĞI ÇALIŞMALAR

|  |
| --- |
|  |

ÖNCELİKLİ YAPILMASI GEREKEN ÇALIŞMALAR

|  |
| --- |
|  |

PSİKOSOSYAL KORUMA, ÖNLEME VE KRİZE MÜDAHALE EKİBİ

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Sıra | Adı Soyadı | Kurumu | Cep Tel | E- Posta |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 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 Müdürünün Adı-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 kapasitesinin yetersiz olması vb.) |  |
| Risk altında olduğu düşünülen Kişi 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 bilgilendirilmesiPsikososyal destek programının uygulanması( ) Öğrenci oturumu( ) Öğretmen oturumu( ) Veli oturumu( ) Bireysel çalışmaların yapılması( ) Grup çalışmalarının yapılması( ) Diğer ….... |
| İşbirliği Yapılan Kurumlar |  |
| İl/İlçe Psikososyal Koruma, Önleme ve Krize Müdahale Ekibinden Yapılması Talep Edilen Çalışmalar | Psikososyal destek programlarından( ) Öğrenci oturumu( ) Öğretmen oturumu( ) 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.

|  |  |
| --- | --- |
| Okul |  |
| 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 Personel ….( ) 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.)

|  |  |
| --- | --- |
| Okul/İlçe Adı |  |
| Olayın Gerçekleştiği Tarih |  |
| Olayın özeti  |  |
| Müdahale Çalışmalarının Tamamlandığı Tarih  |  |
| İzleme sürecinde yapılan 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 kuruluşların görüş/önerileri |  |

………./……./…

İmza İmza İmza İmza İmza

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