|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **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** | | | |  |  |  |

# Ek-1

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

**FORMU**

**TRAVMA/KRİZ DURUMU**

|  |  |
| --- | --- |
| **( ) Kaza** | **( ) İntihar** |
| **( ) Şiddet** | **( ) İstismar** |
| **( ) İhmal** | **( ) Doğal Afet** |
| **( ) Ölüm** | **( ) Göç** |
| **( ) 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)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **SIRA** | **ÇALIŞMA GRUBU**  **(öğretmen, öğrenci, veli, diğer)** | **ETKİLENME**  **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 tarafndan 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 Telef.** |  | | | |
| **Rehberlik Öğretmenin**  **Adı-Soyadı/ Cep Telef.** |  | | | |
| **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 Tarafında 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 | | | |
| **Okul/İlçe Psikososyal Koruma, Önleme ve Krize Müdahale Ekibi Tarafında Yapılan PSİKOSOSYAL DESTEK PROGRAMI Çalışmalar** | **Psikososyal 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 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 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)**