

PSİKOLOJİK DESTEK YÖNLENDİRME FORMU

Tarih:...../...../.....

Öğrenci Bilgileri							
Öğrencinin Adı Soyadı:			Doğum Yeri Ve Tarihi:				
T.c. Kimlik No:			Cinsiyeti:				
Devam Ettiği Okul Ve Sınıfı:			Okul Değişikliği Var mı? () Evet () Hayır				
Okul Başarısı:			Sınıf Tekrarı Var mı? () Evet () Hayır				
Okula Devam Durumu:			Varsa Tıbbi Tanı:				
Okula Ve Öğretmenlerine Karşı Tutumu:			Daha Önce Psikolojik Destek Aldı mı? () Evet () Hayır				
Öğrenciye İlişkin Gözlemler*			Varsa Davranış Problemleri				
1	Göz kontağı kurar.	0	1	2	3	() Altını ıslatma	Saldırganlık ()
2	Konuşmayı başlatır ve sürdürür.	0	1	2	3	() Parmak emme	Küfürlü konuşma ()
3	Duygu ve düşüncelerini ifade eder	0	1	2	3	() Tırnak yeme	Öfke kontrolünde zorluk
4	Etkin dinler ve geribildirim verir.	0	1	2	3	() Zorbalık	Takıntılı davranışlar
5	Empatik beceriye sahiptir.	0	1	2	3	() Yalan söyleme	Kardeş kıskançlığı
6	Sağlıklı arkadaşlık ilişkileri kurar	0	1	2	3	() İzinsiz Alma	Okul Korkusu
7	Sosyal etkinliklere katılır.	0	1	2	3	Varsa Riskli Davranışları	
8	Hayır diyebilir (reddetme becerisi)	0	1	2	3	() İntihar düşünceleri	
9	İşbirliği yapar.	0	1	2	3	() İntihar girişimi	
10	Bağımsız hareket eder.	0	1	2	3	() Okuldan kaçma	
11	Hakkını arar.	0	1	2	3	() Evden kaçma	
12	Okul kurallarına uyar.	0	1	2	3	() Sigara kullanımı	
13	Kendine güvenir.	0	1	2	3	() Alkol kullanımı	
14	Neşelidir.	0	1	2	3	() Uyuşturucu kullanımı	
15	Girişkendir.	0	1	2	3	() İstismar öyküsü	
16	Uyumludur.	0	1	2	3	() Cinsel davranış bozukluğu	
17	Sakindir.	0	1	2	3	() Riskli arkadaşlık ilişkileri	
	Diğer....	0	1	2	3	() Kesici-delici alet taşıma	
Rehberlik ve Araştırma Merkezine Gönderme Nedeni:							
Probleme Yönelik Olarak Okulda Yapılan Çalışmalar (Detaylı bir şekilde doldurulacaktır)							
Probleme Yönelik Olarak İş birliği Yapılan Kişi ve Kurumlar							
Sınıf/Şube Öğretmeni/...../..... Adı Soyadı İmza		Okul Rehberlik Öğretmeni/...../..... Adı Soyadı İmza			Okul Müdürü/...../..... Adı Soyadı İmza		

*Bu bölümdeki her madde için öğrencide o davranış veya özellik hiç yoksa (0), nadiren varsa (1), çoğunlukla varsa (2), tam olarak varsa (3) işaretlenecektir.

KULLANIM AMACI: Rehberlik ve araştırma merkezlerinin rehberlik ve psikolojik danışma bölümlerine öğrenci yönlendirmek için kullanılır.

KİM KULLANIR? Sınıf/şube öğretmeni ve/veya rehberlik öğretmeni tarafından doldurulur.

DİKKAT EDİLECEK HUSUSLAR

- Öğrenci yönlendirilmeden önce, konuyla ilgili olarak sınıf/şube öğretmeni ve okul rehberlik öğretmenin mesleki formasyonu dahilindeki çalışmalarını yapmış olması gerekmektedir.
- Sınıf/şube öğretmeni ve okul rehberlik öğretmenin destek alınmasını istediği konu ile ilgili yaptığı çalışmalarını ayrıntılı olarak anlatması verilecek hizmetin niteliğini artıracaktır.
- Öğrenci ile ilgili bilgiler eksiksiz olarak doldurulur.
- Form, kapalı zarf içerisinde gönderilir.
- Bir örneği öğrencinin dosyasında saklanır.