

OKUL PDR UYGULAMALARI İÇİN

9

FORM

Uzm. Psikolojik Danışman Yaşar KUZUCU
Psikolojik Danışman Sülbiye CEBECİ



Mamak Rehberlik ve Araştırma Merkezi

OKUL PDR UYGULAMALARI İÇİN

9

FORM

Uzm. Psikolojik Danışman Yaşar KUZUCU
Psikolojik Danışman Sülbiye CEBECİ

MAMAK REHBERLİK VE ARAŞTIRMA MERKEZİ YAYINI

ŞUBAT, 2005 - ANKARA

İÇİNDEKİLER

- ❖ **Önsöz**
- ❖ **Öğrenci Görüşme Formu**
- ❖ **Aile Görüşme Formu**
- ❖ **Danışma Değerlendirme Formu**
- ❖ **Danışan Kayıt Formu**
- ❖ **Veli Bilgi Formu**
- ❖ **Veli Okul Değerlendirme Formu**
- ❖ **Öğretmen Okul Değerlendirme Formu**
- ❖ **Öğrenci Yönlendirme Formu**
- ❖ **Hastaneye Yönlendirme Formu**

ÖNSÖZ

Merhaba, bu yayınımda sizlerle yeni çalışmalarımızı paylaşıyoruz. Psikolojik danışmanlar olarak psikolojik yardım ve rehberlik hizmeti sunacağımız kişilerle ilgili çalışma öncesi detaylı bilgi almaya önem veririz. Danışanların aile yapılarını, arkadaş ilişkilerini ve okul hayatlarını bilmek, onların psiko-sosyal ve akademik ihtiyaçlarını belirleyerek bu ihtiyaçları karşılamalarına destek olmamızı kolaylaştırmaktadır. Bu amaçla, psikolojik danışma ve rehberlik uygulamalarında kullanmak için geliştirdiğimiz dokuz formu sizlerle paylaşmak istiyoruz. Her bir formun kullanım amacı aşağıda açıklanmıştır.

Öğrenci Görüşme Formu ve **Aile Görüşme Formu**, psikolojik danışma ve rehberlik çalışması öncesi hem öğrenci hem de aile hakkında detaylı bilgi almamızı sağlayarak öğrenciler ve aileleriyle yapılacak çalışmaları şekillendirmektedir. Bu iki form birbirine paralel olarak hazırlandığı için, birlikte kullanıldığında öğrenci ve aile görüşmelerinden elde edilecek bilgilerin tutarlılığı hakkında bize bilgi vermektedir. Psikolojik danışman, formlarda yer alan soruların hepsini ya da bir kısmını kullanabilir. Hangi soruların kullanılacağı öğrencinin yaşına ve görüşmenin seyrine göre belirlenir. Öğrenci formu, okullarda ihtiyaca uygun olarak öğrenciler hakkında sınıf veya okul genelinde bilgi toplamak amacıyla toplu halde de kullanılabilir.

Danışma Değerlendirme Formu, psikolojik danışma ve rehberlik hizmeti verilen öğrencilerle yapılan çalışmaların kaydedilmesini, elde edilen bilgilerin saklamasını ve yapılan çalışmaların belli bir sistemde ilerlemesini kolaylaştırmak amacıyla hazırlanmıştır. Her görüşme sonrası doldurulması gerekmektedir. Bu form danışmanın kendisinde kalır.

Danışan Kayıt Formu, psikolojik danışma ve rehberlik hizmeti verilen öğrencilerin resmi kayıtlarının tutulması, öğrenci ihtiyaç ve sorunlarına ilişkin profillerin çıkarılıp, elde edilecek istatistikî bilgilerle gelecek eğitim-öğretim dönemi için önleyici rehberlik çalışmalarının planlanması amacıyla hazırlanmıştır. Her çalışılan öğrenci için bir kez doldurulması gerekmektedir. Bu form resmi kayıt için dosyalanır.

Veli Bilgi Formu ve **Veli Okul Değerlendirme Formu** okullarda okul veli işbirliğinin artırılması ve sistem yaklaşımının uygulanması amacıyla hazırlanmıştır. Veli Bilgi Formu velilerin okuldan beklentilerini ve okula sunabilecekleri katkıları belirlemeye yöneliktir. Veli Okul Değerlendirme Formu ise velilerin okulun sunduğu eğitim ve öğretim hizmetleriyle ilgili değerlendirmelerini almaya yöneliktir. Veli Bilgi Formu eğitim-öğretim dönemi başlangıcında (öğrenci kayıtlarının yapıldığı dönemde), Veli Okul Değerlendirme Formu ise her iki dönem sonunda ya da eğitim-öğretim yılı sonunda uygulanabilir.

Öğretmen Okul Değerlendirme Formu, okul içi ilişkileri ve okulun sunduğu eğitim-öğretim hizmetlerini değerlendirerek elde edilen bilgiler çerçevesinde gelecek eğitim-öğretim dönemi için ihtiyaçları belirlemeyi amaçlamaktadır.

Öğrenci Yönlendirme Formu, okullarda öğrencilere yönelik yapılan psiko-eğitsel çalışmaların Rehberlik ve Araştırma Merkezi Rehberlik ve Psikolojik Danışma Hizmetleri Bölümü uzmanlarıyla işbirliği yapılarak RAM tarafından da desteklenmesi amacıyla hazırlanmıştır.

Hastaneye Yönlendirme Formu, okullarda ve RAM'larda öğrencilere yönelik yapılan psiko-eğitsel çalışmalarla ilgili hastanelerle işbirliği yapılarak çalışılan öğrencinin hastane tarafından tıbbi açıdan değerlendirilmesi ve desteklenmesi amacıyla hazırlanmıştır.

Danışan İzleme Formu, öğrenci ve ailelerle yapılan rehberlik ve psikolojik danışma çalışmasının uzun dönemdeki etkisini takip etmek amacıyla hazırlanmıştır. Ayrıca bu formla, PDR çalışmalarının bizim ülkemizdeki uygulamalarında zaman zaman unutulmuş ama çalışmanın önemli bir ayağını oluşturan izleme boyutuna vurgu yapılmaktadır.

Bu formlar öğrencilere yönelik yapılacak rehberlik ve psikolojik danışma çalışmalarını kolaylaştırıcı araçlardır. Formları kullanmanın amaç değil araç olduğu ve formlar aracılığı ile elde edilen bilgilerin sadece dosyalanmayıp, değişim ve gelişim için de kullanılmasının önemi hepimiz tarafından bilinmektedir.

Çalışmalarınızı kolaylaştıracağını düşündüğümüz bu formlarla ilgili geribildirimlerinizi formları kullandıktan sonra bizlerle paylaşmanızı bekliyoruz.

Çalışmanın ortaya çıkmasında, başta merkez müdürü Şule GÜNGÖR ve psikolojik danışman Dursun KANGÜR olmak üzere desteği olan tüm mesai arkadaşlarımıza teşekkür ederiz.

Yaşar KUZUCU ve Sülbiye CEBECİ

ÖĞRENCİ GÖRÜŞME FORMU

Görüşme tarihi:

Görüşme yeri:

Öğrencinin adı, soyadı:

Doğum tarihi:

Okulu, sınıfı:

Adresi ve telefon numarası:

Geliş nedeni:

AİLE BİLGİLERİ

Ailenin Sosyo-Ekonomik Durumu:

Annenin adı: eğitimi: mesleği: öz/üvey sağ/ölü

Babanın adı: eğitimi: mesleği: öz/üvey sağ/ölü

Kaç kardeşsiniz?

Sen ailenin kaçınıcı çocuğusun?

Ev kendinizin mi?

Evde sana ait bir oda var mı?

Ailenden düzenli olarak harçlık alıyor musun?

Ailede süregelen hastalığı ya da engeli olan birey var mı?

Ailenin yanında kalan birisi var mı?

Aile içi İletişim:

Tüm ailenin birlikte katıldığı etkinlikler (ev içi ve ev dışı) nelerdir?

Evde kendine en yakın bulduğun kişi kim?

Bir sorunun olduğunda evde önce kime söylersin?

Anneyle İlgili Sorular:

Annen ile birlikte oynadığınız oyunlar neler?

Annen ile birlikteyken en çok ne yapmaktan hoşlanırsın?

Annenin en çok hangi özelliğini beğeniyorsun?

Annenin beğenmediğin özellikleri var mı? Varsa bunlar neler?

Babayla İlgili Sorular:

Baban ile birlikte oynadığınız oyunlar nelerdir?

Baban ile birlikteyken en çok ne yapmaktan hoşlanırsın?

Babanın en çok hangi özelliğini beğeniyorsun?

Babanın beğenmediğin özellikleri var mı? Varsa bunlar neler?

Kardeşlerle İlgili Sorular:

Kardeşinle/lerinle birlikte neler yaparsın?

Kardeşinin/lerinin en çok hangi özelliğini seviyorsun?

Kardeşinin/lerinin sevmediğin özellikleri var mı? Varsa bunlar neler?

Kardeşine/lerine yardım eder misin? Hangi konularda yardım edersin?

Sence kardeşler arasında en mutlu olan kim?

SAĞLIK

Geçmişte ciddi bir hastalık geçirdin mi?

Uzun süredir devam eden bir rahatsızlığın var mı?

Geçmişte travmatik (kaza, bir yakını kaybetme vb. olaylar sonucu oluşan) bir olay yaşadın mı?

Bu olayın etkisi devam ediyor mu?

ARKADAŞLIK

Yakın arkadaşın var mı? Varsa adı nedir?

Bu arkadaşını biraz tanıtır mısın? Nasıl birisi?

Onun en çok hangi özelliklerini seviyorsun?

Karşı cinsten arkadaşın var mı?

Arkadaşlarıyla birlikteyken neler yapmaktan hoşlanırsın?

SOSYAL FAALİYETLER

Oynadığın oyunlar neler?

Spor yapmayı sever misin? En severek yaptığın spor hangisi?

Müzik dinlemeyi sever misin? En severek dinlediğin müzik türü hangisi?

Sinemaya ve tiyatroya gider misin?

Düğün, nişan ve doğum günü gibi kutlamalara katılmaktan hoşlanır mısın?

Seyahat etmekten ve gezilere katılmaktan hoşlanır mısın?

En çok hoşlandığın sosyal faaliyetler neler?

KENDİNİ ALGILAMA

Kendini yetenekli gördüğün alanlar neler?

Hoşlandığın kişilik özelliklerin neler?

Hoşlandığın fiziksel özelliklerin neler?

Başka insanlardan farklı bulduğun özelliklerin var mı? Varsa bunlar neler?

Kendine model (örnek) aldığın birisi var mı? Varsa nasıl birisi?

Kendini en mutlu hissettiğin yer neresi?

DÜZENLİ YAŞAM VE SORUMLULUK ALMA

Bir gününü nasıl geçiriyorsun?

Kaçta yatarsın? Kaçta kalkarsın?

Günde kaç öğün yemek yersin?

Dişlerini her gün fırçalar mısın?

Televizyon izler misin? Günde ortalama kaç saat izlersin?

En çok hangi programları izlemeyi seviyorsun?

Paramı en çok neye harcarsın?

Evde ne gibi sorumluluklar alırsın?

Odanı toplama, alışverişe yardım etme gibi sorumluluklar alır mısın?

OKUL YAŞAMI

Okulu seviyor musun?

Okulda en çok neleri seviyorsun?

Okulda seni rahatsız eden şeyler var mı?

Okulda kendine en yakın bulduğun kişi kim?

Bir sorunun olduğunda okulda önce kime söylersin?

Öğretmeninin/öğretmenlerinin senin davranışlarına ilişkin düşünceleri neler?

Öğretmeninin/öğretmenlerinin senin derslerine ilişkin düşünceleri neler?

En başarılı olduğun ders hangisi?

En az başarılı olduğun ders hangisi?

En sevdiğin ders hangisi?

En az sevdiğin ders hangisi?

Genel olarak okul başarını yeterli buluyor musun?

Ailen senin okul başarını yeterli buluyor mu?

AİLE GÖRÜŞME FORMU

Görüşme tarihi:

Görüşme yeri:

Öğrencinin adı, soyadı:

Doğum tarihi:

Okulu, sınıfı:

Adresi ve telefon numarası:

Geliş nedeni?

Ne zaman başladı?

Bu konuyla ilgili olarak neler yaptınız?

AİLENİN SOSYO-EKONOMİK DURUMU

Annenin adı: eğitimi: mesleği: öz/üvey sağ/ölü

Babanın adı: eğitimi: mesleği: öz/üvey sağ/ölü

Anne babanın birliktelik durumu (resmi/gayri resmi - birlikte/ayrı):

Kaç çocuğunuz var?

Sosyal güvenceniz var mı?

Ev kendinizin mi?

Çocuğunuzun kendine ait bir odası var mı?

Çocuğunuza düzenli olarak harçlık veriyor musunuz?

Ailede süreğen hastalığı ya da engeli olan birey var mı?

Ailenin yanında kalan birisi var mı?

AİLE İÇİ İLETİŞİM

Eşinizle ilişkiniz nasıldır?

Tüm ailenin birlikte katıldığı etkinlikler (ev içi ve ev dışı) nelerdir?

Sizce çocuğunuzun evde en yakın bulduğu kişi kimdir?

Bir sorunu olduğunda bunu evde önce kiminle paylaşır?

Kardeşiyle/kardeşleriyle ilişkileri nasıldır?

Kardeşiyle/kardeşleriyle ilgili sorumluluk alır mı?

Ailenizde neyin daha farklı (daha iyi) olmasını istersiniz?

GELİŞİM

Konuşmaya ne zaman başladı?

Yürümeye ne zaman başladı?

Tuvalet alışkanlığını ne zaman kazandı?

SAĞLIK

Geçmişte ciddi bir hastalık geçirdi mi?

Süreğen bir hastalığı var mı? İlaç kullanıyor mu?

Başından herhangi bir travmatik olay (kaza, bir yakın kaybı) geçti mi? Geçtiyse olayın etkisi devam ediyor mu?

ARKADAŞLIK

Kolay arkadaş bulabilir mi?

Arkadaşlıklarını sürdürebilir mi?

Varsa en yakın arkadaşını biraz anlatır mısınız?

Arkadaşlarıyla birlikteyken neler yapmaktan hoşlanır?

SOSYAL FAALİYETLER

Kimlerle oynamayı tercih eder?

Ne tür oyuncaklarla oynar?

Oynadığı oyunlar nelerdir?

Oyun kurallarına uyum sağlar mı?

Sinema ve tiyatroya gider mi?

Düğün, nişan ve doğum günü gibi kutlamalara katılmaktan hoşlanır mı?

Seyahat etmekten ve gezilere katılmaktan hoşlanır mı?

YETENEK

Spor yeteneği nasıldır?

Müzik yeteneği nasıldır?

Resim yeteneği nasıldır?

Diğer?

DÜZENLİ YAŞAM VE SORUMLULUK ALMA

Eve giriş çıkış saatleri nasıldır?

Beslenme düzeni nasıldır?

Uyku düzeni nasıldır?

Televizyon izler mi? Günde kaç saat izler? İzlediği programlar nelerdir?

Parasını en çok nereye harcar?

Giyinme, banyo yapma ve yemek yeme gibi öz bakımla ilgili işleri kendisi yapar mı?

Evde yatağını ve odasını toplama, alışverişe yardım etme gibi sorumluluklar alır mı?

Evde başka hangi sorumlulukları alır?

OKUL YAŞAMI

Okulunu sever mi? Okulda en çok neyi sever?

Öğretmenini/öğretmenlerini sever mi?

Geçmişte okul/öğretmen değişikliği yaşadı mı?

Öğretmeninin/öğretmenlerinin çocuğun davranışlarına ve derslerine ilişkin düşünceleri nelerdir?

Okumayı öğrendiği sınıfı ve dönemi hatırlıyor musunuz?

En başarılı olduğu ders hangisi?

En az başarılı olduğu ders hangisi?

Genel olarak çocuğunuzun okul başarısını yeterli buluyor musunuz?

Dersleri konusunda yardımcı oluyor musunuz?

Derslerine evde daha çok kim ve nasıl yardımcı oluyor?

Dersleri konusunda baskı yapıyor musunuz?

Düzenli çalışma alışkanlığı var mı?

Kitap okuma alışkanlığı var mı?

Okulda katıldığı sosyal faaliyetler var mı? Varsa bunlar neler?

Okulda katıldığı sosyal faaliyetler var mı? Varsa bunlar neler?

PROBLEM DAVRANIŞLAR

Altını ıslatma var mı?

Saldırganlık var mı?

Kardeş kıskançlığı var mı?

Takıntılı davranışlar var mı?

Utangaçlık var mı?

Yalan söyleme var mı?

İzinsiz alma var mı?

Dikkat dağınıklığı ve aşırı hareketlilik var mı?

Sigara vb. madde kullanımı var mı?

ANNE-BABALARA YÖNELİK SORULAR

ÇOCUK EĞİTİMİ

Çocuğunuzun sizden ayrı kaldığı bir dönem oldu mu?

Anne:

Baba:

Çocuğunuzla birlikte oynadığınız oyunlar/yaptığınız etkinlikler nelerdir?

Anne:

Baba:

Çocuğunuzun yapabileceği işleri onun yerine yaptığınız olur mu?

Anne:

Baba:

Çocuğunuzu kardeşi veya diğer çocuklarla kıyasladığınız olur mu?

Anne:

Baba:

Çocuğunuzun eğitimi ve disiplini konusunda eşinizle ortak tutum sergileyebiliyor musunuz?

Anne:

Baba:

Çocuğunuzu ödüllendirir misiniz? Hangi durumlarda ve nasıl ödüllendirirsiniz?

Anne:

Baba:

Çocuğunuza ceza uygular mısınız? Hangi durumlarda ve nasıl ceza uygularsınız?

Anne:

Baba:

Çocuğunuzu döver misiniz? Bunu hangi durumlarda ve ne sıklıkla yaparsınız?

Anne:

Baba:

Çocuğunuzdan beklentileriniz nelerdir?

Anne:

Baba:

GÜNDELİK YAŞAM

Anne babanız ve kardeşlerinizle ilişkileriniz nasıldır?

Anne:

Baba:

Arkadaş ilişkileriniz nasıldır?

Anne:

Baba:

Beslenme ve uyku düzeniniz nasıldır?

Anne:

Baba:

Dinlenmek için neler yaparsınız?

Anne:

Baba:

Sosyal faaliyetlere katılır mısınız? Katıldığınız sosyal faaliyetler nelerdir?

Anne:

Baba:

Televizyon izler misiniz? Ne tür programlar izlersiniz?

Anne:

Baba:

Kitap okur musunuz? Ne tür kitaplar okursunuz?

Anne:

Baba:

Sigara içer misiniz? Çocuklarınızın yanında içer misiniz?

Anne:

Baba:

Görüşmeyle ilgili izlenimler:

Görüşmeyi yapan:



DANIşMA DEĞERLENDİRME FORMU

TARİH:

ADI, SOYADI:

GELİş NEDENİ:

GÖRÜşME SAYISI:

DANIşANIN GÜNDEMİ:

DANIşMANIN HEDEFLERİ:

GÜNDEM:

SONRAKİ GÖRÜşME TARİHİ:

SONRAKİ GÖRÜşME İÇİN DÜşÜNCELER:

VARSA VERİLEN EV ÖDEVİ:

ÇALIşMAYI YAPAN:

DANIşAN KAYIT FORMU

DOSYA NO:

ADI, SOYADI:

DOĞUM TARİHİ VE YERİ:

OKULU, SINIFI:

ADRESİ, TELEFONU:

GELİş NEDENİ:

YAPILAN ÇALIşMA:

Kişisel ve Sosyal Rehberlik ()

Bireysel Psikolojik Danışma ()

Eğitsel Rehberlik ()

Aile Danışmanlığı ()

Mesleki Rehberlik ()

İLK GÖRÜşME TARİHİ:

SON GÖRÜşME TARİHİ:

YAPILAN GÖRÜşME SAYISI:

GÖRÜşME YAPILAN KİşİLER:

KULLANILAN BİLGİ TOPLAMA ARAÇLARI:

İşBİRLİĞİ YAPILAN KİşİLER VE KURUMLAR:

ÇALIşMALARIN ÖZETİ:

SONUÇ:

YÖNLENDİRİLEN KURUM:

ÇALIşMAYI YAPAN:

VELİ BİLGİ FORMU

Tarih:

Velisi olduğunuz öğrenciye yakınlık dereceniz:

Adınız, soyadınız:

Doğum tarihiniz ve doğum yeriniz:

Eğitim durumunuz:

Mesleğiniz:

Eşinizin mesleği:

Yazışma adresiniz:

Telefon numaranız:

Aylık geliriniz:

Ailedeki çocuk sayısı:

Ailede okuyan çocuk sayısı:

Okulla ilgili çocuğunuzdan beklentileriniz:

Öğretmenlerden beklentileriniz:

Okul rehberlik servisinden beklentileriniz:

Okul idaresinden beklentileriniz:

Okula sizin sunabileceğiniz destekler:

Okulun sizi haberdar etmesini istediğiniz konular:

Okulda aile eğitimine yönelik çalışma yapılmasını istediğiniz konular:

Okulda düzenlenecek veli toplantılarının sıklığı ve zamanı konusundaki düşünce ve önerileriniz:

VELİ OKUL DEĞERLENDİRME FORMU

Aşağıda, velisi olduğunuz öğrencinin okuluyla ilgili çeşitli konulardaki düşünceleriniz sorulmaktadır. Her bir konuya ilişkin düşüncelerinizi içtenlikle paylaşmanız, gelecek yıl okulda öğrencilere sunulacak eğitim hizmetlerinin planlanmasında önem taşımaktadır. Katıldığımız için teşekkür ederiz.

Tarih:

Öğretmenlerin sizinle iletişimi:

Okul idaresinin sizinle iletişimi:

Okulda eğitimin kalitesi:

Okulda öğretimin kalitesi:

Okul idaresinin okul yönetimindeki yetkinliği:

Okul rehberlik servisinin rehberlik hizmetlerindeki yetkinliği:

Okuldaki diğer personelin (memur, hizmetli, servis şoförü) çalışması:

Okulun sosyal faaliyet olanakları:

Okulun sportif faaliyet olanakları:

Okulun sanatsal faaliyet olanakları:

Okul kütüphanesinin zenginliği:

Kütüphaneden yararlanma olanağı:

Okulun teknolojik donanımı:

Teknolojik donanımdan yararlanma olanağı:

Okulun ısınma düzeni:

Okuldaki sınıf mevcutları:

Okul binasının ve bahçesinin temizliği:

Okul binasının ve bahçesinin güvenliği:

Okul çevresinin güvenliği:

Okul kantininde satılan besinlerin sağlık açısından uygunluğu:

Okul çevresinde satılan besinlerin sağlık açısından uygunluğu:

Yukarıda belirtilenler dışında paylaşmak istediğiniz konular:

Yeni eğitim ve öğretim yılı için düşünce ve önerileriniz:

ÖĞRETMEN OKUL DEĞERLENDİRME FORMU

Aşağıda, görev yaptığınız okulla ilgili çeşitli konulardaki düşünceleriniz sorulmaktadır. Her bir konuya ilişkin düşüncelerinizi içtenlikle paylaşmanız, gelecek yıl okulda öğrencilere sunulacak eğitim hizmetlerinin planlanmasında önem taşımaktadır. Katıldığınız için teşekkür ederiz.

Tarih:

Okulda eğitimin kalitesi:

Okulda öğretimin kalitesi:

Öğretmenler arasındaki işbirliği ve ilişkiler:

Okul idaresinin okul yönetimindeki yetkinliği:

Okul idaresinin öğretmenlerle işbirliği ve ilişkileri:

Okul rehberlik servisinin rehberlik hizmetlerindeki yetkinliği:

Okul rehberlik servisinin öğretmenlerle işbirliği ve ilişkileri:

Okuldaki diğer personelin (memur, hizmetli, servis şoförü) çalışmaları:

Okulun sosyal faaliyet olanakları:

Okulun sportif faaliyet olanakları:

Okulun sanatsal faaliyet olanakları:

Okul kütüphanesinin zenginliği:

Kütüphaneden yararlanma olanağı:

Okulun teknolojik donanımı:

Teknolojik donanımdan yararlanma olanağı:

Okulun ısınma düzeni:

Okuldaki sınıf mevcutları:

Okul binasının ve bahçesinin temizliği:

Okul binasının ve bahçesinin güvenliği:

Okul çevresinin güvenliği:

Okul kantininde satılan besinlerin sağlık açısından uygunluğu:

Okul çevresinde satılan besinlerin sağlık açısından uygunluğu:

Yukarıda belirtilenler dışında paylaşmak istediğiniz konular:

Yeni eğitim ve öğretim yılı için düşünce ve önerileriniz:

ÖĞRENCİ YÖNLENDİRME FORMU
(RAM Rehberlik ve Psikolojik Danışma Hizmetleri Bölümüne)

SAYI:
KONU:

TARİH:

Öğrencimizin aşağıda belirtilen bilgiler ışığında danışmaya alınarak psiko-eğitsel olarak desteklenmesini arz ve rica ederim.

Okul Müdürü

KİMLİK BİLGİLERİ

Öğrencinin adı, soyadı:

Doğum yeri, tarihi:

Cinsiyeti:

AİLE BİLGİLERİ

Annenin adı: eğitimi: mesleği: öz/üvey sağ/ölü

Babanın adı: eğitimi: mesleği: öz/üvey sağ/ölü

Ailenin ekonomik durumu: sosyal güvencisi:

Ailedeki çocuk sayısı:

Ailenin yanında kalan birey sayısı:

Ailede süregelen hastalığı ya da engeli olan kişi sayısı:

OKUL BİLGİLERİ

Okulu, sınıfı:

Okula karşı tutumu:

Öğretmenlere karşı tutumu:

Okul başarısı:

Düzenli çalışma alışkanlığı:

Geçmişte sınıf tekrarı:

Geçmişte öğretmen değişikliği:

SOSYAL BECERİLERİ

Arkadaşlık ilişkileri:

Sosyal etkinliklere katılım:

İşbirliği yapma:

Bağımsız hareket etme:

Hakkını arama:

Hayır diyebilme (reddetme becerisi):

İLETİŞİM BECERİLERİ

Etkili dinleme ve etkili geri bildirim verme:

Konuşmayı başlatma ve sürdürme:

Duyguları ifade etme:

Empati kurma:

YETENEKLİ OLDUĞU ALANLAR

Spor yeteneği:

Resim yeteneği:

Müzik yeteneği:

Diğer:

DUYGUSAL DURUM

Kendine güvensizlik:

Karamsarlık:

Amaçsızlık:

Mutsuzluk:

Duygusal durumda iniş çıkışlar:

PROBLEM DAVRANIŞLAR

Altını ıslatma:

Kardeş kıskançlığı:

Yalan söyleme:

Takıntılı davranışlar:

Okul Korkusu:

Utangaçlık:

Dikkat dağınıklığı:

Aşırı hareketlilik:

RİSKLİ DAVRANIŞLAR

İntihar düşünceleri:

Sigara ve alkol kullanımı:

Saldırganlık başkalarına yönelik: kendine yönelik:

Erken cinsel ilişki:

Hırsızlık:

Evden kaçma:

YÖNLENDİRME NEDENİ**OKULDA YAPILACAK ÇALIŞMALAR****İŞBİRLİĞİ YAPILAN KİŞİLER****SINIF ÖĞRETMENİ****OKUL REHBER ÖĞRETMENİ**

**T.C.
MİLLİ EĞİTİM BAKANLIĞI**

.....**VALİLİĞİ**
..... **MÜDÜRLÜĞÜ**

Bölüm :
Sayı :
Konu :

...../...../.....

..... **HASTANESİ BAŞHEKİMLİĞİNE**

..... isimli öğrenci merkezimizce/servisimizce gözlenmiştir. Yapılan gözlem ve görüşmeler sonucunda öğrencinin hastanenize yönlendirilmesinin uygun olduğu düşünülmüştür. Öğrenciyle ilgili gözlemler sonuçları aşağıda belirtilmiştir. Konuyla ilgili tıbbi değerlendirmenin ve çalışmanın yapılması gerekmektedir.

Saygılarımla...

Müdür

Öğrencide Gözlenen Davranışlar

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Depresyon | <input type="checkbox"/> Saldırganlık |
| <input type="checkbox"/> Obsesif-kompulsif bozukluk | <input type="checkbox"/> Hırsızlık |
| <input type="checkbox"/> Fobi | <input type="checkbox"/> Takıntılı davranışlar |
| <input type="checkbox"/> Özel öğrenme güçlüğü | <input type="checkbox"/> Madde kullanımı ve bağımlılığı |
| <input type="checkbox"/> Dil ve konuşma bozukluğu | <input type="checkbox"/> İntihar girişimleri |
| <input type="checkbox"/> DEHB | <input type="checkbox"/> Yeme bozukluğu |
| <input type="checkbox"/> Otizm | <input type="checkbox"/> Cinsel istismar |
| <input type="checkbox"/> Zihinsel yetersizlik | <input type="checkbox"/> Enüresiz |
| <input type="checkbox"/> İşitme sorunu | <input type="checkbox"/> Enkopresiz |
| <input type="checkbox"/> Görme sorunu | |

İnceleme Yapılması İstenen Poliklinikler

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Çocuk ve Ergen Psikiyatrisi | <input type="checkbox"/> Endokrin |
| <input type="checkbox"/> Yetişkin Psikiyatrisi | <input type="checkbox"/> K.B.B.(Kulak, Burun, Boğaz) |
| <input type="checkbox"/> Nöroloji | <input type="checkbox"/> Göz |
| <input type="checkbox"/> Pediatri | <input type="checkbox"/> Diğer |

DANIŞAN İZLEME FORMU

DANIŞANIN ADI, SOYADI:

OKULU:

GELİŞ NEDENİ:

YAPILAN ÇALIŞMA:

Kişisel ve Sosyal Rehberlik ()

Aile Danışmanlığı ()

Eğitsel Rehberlik ()

Bireysel Psikolojik Danışma ()

Mesleki Rehberlik ()

ÇALIŞMANIN BİTİŞ TARİHİ:/...../20....

İZLEME TARİHLERİ:

1-/...../20....

2-/...../20....

3-/...../20....

İZLEME ŞEKLİ:

Görüşme ()

Gözlem ()

Ziyaret ()

Telefon ()

KİMİNLE GÖRÜŞÜLDÜĞÜ:

Kendisi ()

Anne ()

Baba ()

Anne-baba ()

Sınıf öğretmeni ()

Rehber öğretmen ()

Akran ()

Diğer ()

ŞİMDİKİ DURUMUN ÖZETİ:

İZLEMİYİ TAKİBEN YÖNLENDİRME YAPILDIYSA:

Yönlendirilen Kurum:

Yönlendirme Nedeni:

İZLEMİYİ YAPAN:

İLETİŞİM

Tel: 0 312 368 25 45 Faks: 0 312 368 42 44

Alo Rehberlik: 0 312 368 10 40

mamakram@isnet.net.tr

www.mamakram.com

M.E.B. Mamak Rehberlik ve Araştırma Merkezi

Bahçelerüstü Mah. Recep Yazıcıoğlu Cad. No: 105

Saimekadın – Mamak / ANKARA