#  Ek-1

**PSİKOLOJİK DESTEK YÖNLENDİRME FORMU**

(RAM Rehberlik ve Psikolojik Danışma Hizmetleri Bölümüne)

|  |
| --- |
| ÖĞRENCİ BİLGİLERİ |
| Öğrencinin Adı Soyadı: |  |  |  |  | Doğum Yeri Ve Tarihi: |
| T.C. Kimlik No: |  |  |  |  | Cinsiyeti: |  |
| Veli Adı Soyadı: |  |  |  |  | Veli İletişim Bilgisi/Tel: |
| 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 ( ) |
| ÖĞRENCİYE İLİŞKİN GÖZLEMLER\* |  |  |  |  | VARSA DAVRANIŞ PROBLEMLERİ |
| Göz kontağı kurar. | 0 | 1 | 2 | 3 | o Altını ıslatma | o Saldırganlık |
| Konuşmayı başlatır ve sürdürür. | 0 | 1 | 2 | 3 | o Parmak emme | o Küfürlü konuşma |
| Duygu ve düşüncelerini ifade eder. | 0 | 1 | 2 | 3 | o Tırnak yeme | o Öfke kontrolünde zorluk |
| Etkin dinler ve geribildirim verir. | 0 | 1 | 2 | 3 | o Zorbalık | o Takıntılı davranışlar |
| Empatik beceriye sahiptir. | 0 | 1 | 2 | 3 | o Yalan söyleme | o Kardeş kıskançlığı |
| Sağlıklı arkadaşlık ilişkileri kurar. | 0 | 1 | 2 | 3 | o İzinsiz Alma | o Okul Korkusu |
| Sosyal etkinliklere katılır. | 0 | 1 | 2 | 3 | VARSA RİSKLİ DAVRANIŞLARI |
| Hayır diyebilir (reddetme becerisi). | 0 | 1 | 2 | 3 | o İntihar düşünceleri |
| İş birliği yapar. | 0 | 1 | 2 | 3 | o İntihar girişimi |  |
| Bağımsız hareket eder. | 0 | 1 | 2 | 3 | o Okuldan kaçma |  |
| Hakkını arar. | 0 | 1 | 2 | 3 | o Evden kaçma |  |
| Okul kurallarına uyar. | 0 | 1 | 2 | 3 | o Sigara Kullanımı |  |
| Kendine güvenir. | 0 | 1 | 2 | 3 | o Alkol kullanımı |  |
| Neşelidir. | 0 | 1 | 2 | 3 | o Uyuşturucu Kullanımı |
| Girişkendir. | 0 | 1 | 2 | 3 | o İstismar Öyküsü |  |
| Uyumludur. | 0 | 1 | 2 | 3 | o Cinsel davranış bozukluğu |
| Sakindir. | 0 | 1 | 2 | 3 | o Riskli arkadaşlık ilişkileri |
| Diğer…. |  |  |  |  | o 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 | Rehber Öğretmen/Psikolojik Danışman..…./……/…… 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.