



(RAM Rehberlik Hizmetleri Bölümü)

PSIKOLOJİK DESTEK YÖNLENDİRME FORMU

Tarih:

Öğrenci Bilgileri

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 Başarıları:	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....						() 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.

PSİKOLOJİK DESTEK YÖNLENDİRME FORMU YÖNERGESİ

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

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

