## (

**S.Y.2.a**

|  |
| --- |
| **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…. |  |  |  |  | ( ) 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.

**S.Y.2.a**

**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 öğretmeninin mesleki formasyonu dahilindeki çalışmaları yapmış olması gerekmektedir.
2. Sınıf/şube öğretmeni ve okul rehberlik öğretmeninin 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.