

## Ek-2

**PSİKOSOSYAL KORUMA, ÖNLEME VE KRİZE MÜDAHALE HİZMETLERİ  
DESTEK TALEP FORMU**

*(Krizle müdahaleyi yapan psikososyal koruma, önleme ve krize müdahale ekibi tarafından desteğe ihtiyaç duyulduğunda doldurularak il/ilçe psikososyal koruma, önleme ve krize müdahale ekibine iletilecektir.)*

Okul/İlçe Adı				
Adres/ Telefon				
Öğrenci Sayısı				
Şube Sayısı				
Öğretmen Sayısı				
Okul Müdürünün Adı-Soyadı/ Cep Telefonu				
Rehberlik Öğretmenin Adı-Soyadı/ Cep Telefonu				
Travmaya/Krizle Yol Açan Olayla İlgili Bilgi (Yeri, Saati, Tarihi, Nasıl Geliştiği)				
Okul/ilçe ekibinin destek isteme nedeni (Okul/ilçe ekibinin olaydan etkilenmiş olması, personel kapasitesinin yetersiz olması vb.)				
Risk altında olduğu düşünülen Kişi Sayısı	<b>Öğrenci</b>	<b>Öğretmen</b>	<b>Veli</b>	<b>Diğer</b>
Okul/İlçe Psikososyal Koruma, Önleme ve Krize Müdahale Ekibi Tarafından Yapılan Çalışmalar	<input type="checkbox"/> İlk yardım müdahalesinin yapılması <input type="checkbox"/> Güvenlik önlemlerinin alınması <input type="checkbox"/> Sağlık ve güvenlik ekipleriyle iletişime geçilmesi <input type="checkbox"/> İl/İlçe MEM' e bilgi verilmesi <input type="checkbox"/> Görev dağılımının yapılması <input type="checkbox"/> Öğretmenlerin bilgilendirilmesi <input type="checkbox"/> Öğrencilerin bilgilendirilmesi <input type="checkbox"/> Velilerin bilgilendirilmesi <input type="checkbox"/> Yardımcı personelin bilgilendirilmesi			

	Psikososyal destek programının uygulanması <input type="checkbox"/> Öğrenci oturumu <input type="checkbox"/> Öğretmen oturumu <input type="checkbox"/> Veli oturumu <input type="checkbox"/> Bireysel çalışmaların yapılması <input type="checkbox"/> Grup çalışmalarının yapılması <input type="checkbox"/> Diğer .....
İşbirliği Yapılan Kurumlar	
İl/İlçe Psikososyal Koruma, Önleme ve Krize Müdahale Ekibinden Yapılması Talep Edilen Çalışmalar	Psikososyal destek programlarından <input type="checkbox"/> Öğrenci oturumu <input type="checkbox"/> Öğretmen oturumu <input type="checkbox"/> Veli oturumu <input type="checkbox"/> Bireysel çalışmalar <input type="checkbox"/> Grup çalışmaları <input type="checkbox"/> Öğrenci bilgilendirme/egitim çalışmaları <input type="checkbox"/> Öğretmen bilgilendirme/egitim çalışmaları <input type="checkbox"/> Veli bilgilendirme/egitim çalışmaları <input type="checkbox"/> Yardımcı personel bilgilendirme/egitim çalışmaları <input type="checkbox"/> Diğer .....

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

OKUL/KURUM MÜDÜRÜ