**Ek-2**

**PSİKOSOSYAL KORUMA, ÖNLEME VE KRİZE MÜDAHALE HİZMETLERİ**

**DESTEK TALEP FORMU**

 *(Krize 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  |  |
| Travmaya/Krize 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 | **Öğrenci**  | **Öğretmen** | **Veli** | **Diğer** |
|  |  |  |  |
| Okul/İlçe Psikososyal Koruma, Önleme ve Krize Müdahale Ekibi Tarafından Yapılan Çalışmalar  | ( ) İlkyardım müdahalesinin yapılması( ) Güvenlik önlemlerinin alınması( ) Sağlık ve güvenlik ekipleriyle iletişime geçilmesi( ) İl/İlçe MEM’ e bilgi verilmesi ( ) Görev dağılımının yapılması( ) Öğretmenlerin bilgilendirilmesi ( ) Öğrencilerin bilgilendirilmesi( ) Velilerin bilgilendirilmesi( ) Yardımcı personelin bilgilendirilmesi **Psikososyal destek programının uygulanması** ( ) Öğrenci oturumu ( ) Öğretmen oturumu ( ) Veli oturumu ( ) Bireysel çalışmaların yapılması( ) Grup çalışmalarının yapılması ( ) Diğer ….. |
| İşbirliği yapılan kurumlar  |  |
| İl/İlçe Psikososyal Koruma, Önleme ve Krize Müdahale Ekibinden Yapılması Talep Edilen Çalışmalar  | Psikososyal destek programlarından ( ) Öğrenci oturumu( ) Öğretmen oturumu ( ) Veli oturumu ( ) Bireysel çalışmalar ( ) Grup çalışmaları( ) Öğrenci bilgilendirme/eğitim çalışmaları ( ) Öğretmen bilgilendirme/eğitim çalışmaları ( ) Veli bilgilendirme/eğitim çalışmaları( ) Yardımcı personel bilgilendirme/eğitim çalışmaları( ) Diğer …....  |

……./……./……

 OKUL/KURUM MÜDÜRÜ