**Ek-4**

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

(Okul/İlçe/ İl Psikososyal Koruma, Önleme ve Krize Müdahale Ekibi tarafından doldurularak bir örneği İl/İlçe Psikososyal Koruma, Önleme ve Krize Müdahale Ekibi’ ne iletilecektir.)

|  |  |
| --- | --- |
| Okulun/İlçenin Adı |  |
| Olayın Gerçekleştiği Tarih  |  |
| Olayın özeti  |  |
| Müdahale Çalışmalarının Tamamlandığı Tarih  |  |
| İzleme sürecinde yapılan çalışmalar  |  |
| Alınan tedbirlerin sonucuna ilişkin bilgiler ( Devamsızlık, okula uyum, akademik başarı, sosyal uyum, sosyal destek kaynakları vb. durumlar açıklanacaktır.)  |  |
| Psikososyal destek hizmetleri kapsamında işbirliği yapılan kurum ve kuruluşlar ile kurum ve kuruluşların görüş/önerileri  |  |

……./……./……

İmza İmza İmza İmza İmza

(Psikososyal Koruma, Önleme ve Krize Müdahale Ekibi tarafından imzalanacak)