



SAĞLIK KURULUŞUNA YÖNLENDİRME FORMU*

Bireyin:

T.C Kimlik Numarası :

Adı Soyadı :

Doğum Yeri ve Tarihi :

Anne-Baba Adı :

Okulu :

Sınıfı :

Yönlendirilme Tarihi :

REHBERLİK ÖĞRETMENİ GÖRÜŞÜ

Empty box for the Guidance Teacher's Observation.

YAPILAN ÇALIŞMALAR

Empty box for the Work Done.

Empty box for the Signature.

İmza
Adı Soyadı
Rehberlik Öğretmeni

* Bu form kişiye özel olup kapalı zarf içinde teslim edilmesi gerekmektedir.

SAĞLIK KURULUŞUNA YÖNLENDİRME FORMU YÖNERGESİ

KULLANIM AMACI: Sağlık kuruluşlarına öğrenci ya da herhangi bir öğretim kurumuna kayıtlı olmayan bireyleri yönlendirmek için kullanılan formdur. Daha önceden velinin herhangi bir sağlık kuruluşuna başvurmadığı ancak okul ya da rehberlik araştırma merkezi tarafından ihtiyaç duyulması halinde tıbbi inceleme yapılması için yönlendirme amaçlı kullanılır.

KİMLER KULLANIR? Okul ve kurumlarda görev yapan rehberlik öğretmenleri tarafından kullanılır.

DİKKAT EDİLECEK HUSUSLAR

1. Form, kapalı zarf içerisinde gönderilir.
2. Birey ile ilgili bilgiler eksiksiz olarak doldurulur.
3. Özel Öğrenme Güçlüğü Gözlem Formu ya da Dikkat Eksikliği ve Hiperaktivite Bozukluğu Dürtüsellik Gözlem Formu doldurulmuş ise bu forma eklenir.
4. Öğrenci velisine konuyla ilgili açıklama yapılır. Öğrencinin tanı alması halinde okulda alınacak tedbirler ile ilgili bilgi verilir.
5. Yönlendirme sonrasında bireyin sağlık kuruluşu süreci takip edilir.
6. Bir örneği öğrencinin dosyasında saklanır.

