

## OKUL VAKA ANALİZ FORMU

<b>İL / İLÇE</b>	:	
<b>OKUL</b>	:	
<b>OLAY TARİHİ</b>	:	...../...../20..... SAATİ : ..... : .....
<b>KAYIT TARİHİ</b>	:	...../...../20.....
<b>KAYIT EDEN</b> (Ad-Soyad/Unvan)	:	

### OLAY DETAYLARI

**Davranış / Olay İçeriği :**

<b>Fiziksel Zarar Veren Şiddet</b> (yumruk, tekme, tokat, vb..)	<input type="checkbox"/>	<b>Madde kullanımı (alkol/</b> <b>uyuşturucu/ilaç/diğer..)</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Zorbalık/Tehdit/Sataşma</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Cinsel Taciz</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Eşyaya / Mala Zarar Verme</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Çalma/Gasp</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Okula Silah/Kesici-delici Alet</b> <b>Getirme</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Çete Oluşturma/Katılma</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Ateşli/kesici/delici Silahla</b> <b>Yaralama/Ölümlü Olay</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Dedikodu/Lakap takma</b>	<input type="checkbox"/>

**Diğer:** .....

**Olayın / Davranışın Oluş Biçimi :**  
(Kısaca, birkaç cümle ile)

**Davranışın / Olayın Sıklığı ve Aralığı**  
(Bir Dönemde)

<b>Bir Kere</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Bir Çok Kez</b>	<input type="checkbox"/>
<b>Birden Fazla</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Son Zamanlarda Çok Sık</b>	<input type="checkbox"/>

<b>OLAY DETAYLARI</b>				
<b>Olayın Geçmişi ve Diğer Gerekli Bilgiler:</b>				
<b>Olaya Karışanlar :</b> (Kimlik bilgileri gizli tutulacak, istendiğinde bildirilecektir. Olaya göre kişi sayısı artırılıp azaltılabilir.)	<b>Yaş</b>	<b>Cinsiyet</b>	<b>Sınıf</b>	<b>Rolü</b>
1. Kişi				
2. Kişi				
3. Kişi				
4. Kişi				
5. Kişi				
6. Kişi				
7. Kişi				
<b><u>Rol Kodları :</u></b> R1 - Elebaşı R2 - Şahit R3 - Yardımcı R4 - Olay Yerinde Bulunan R5 - Kurban / Mağdur				

<b>OLAYA OKULUN TEPKİSİ</b>			
<b>Okul Yönetimince Ne Yapıldı ?</b> (Veliye Bildirme / Disiplin İşlemleri / Sözlü Uyarı / Sosyal - Sağlık Kurumlarına Sevk / Rehberlik Servisine Gönderme / Adli ve Emniyet İşlemleri Varsa Bildirim / Diğer ....)			
<b>Rehberlik ve Psikolojik Danışma Servisince Yapılan Çalışmalar / Görüş ve Öneriler :</b>			
<b>Mağdur Öğrenci (Varsa) ve Ana-babası Alınan Önlemlerden Memnun mudur?</b>			
<b>Öğrenci:</b>		<b>Ana-Baba:</b>	
Evet	Hayır	Evet	Hayır
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Sonuç / Son Durum :</b> (Olay Kapandı mı ? Gerginlik Sürüyor mu ? Sonrası İçin Okulda Alınan Önlemler, Yapılan Düzenlemeler vb.)			