|  |
| --- |
| **20......–20…... EĞİTİM VE ÖĞRETİM YILI** **ESENTEPE AŞÇILIK MESLEKİ VE TEKNİK ANADOLU LİSESİ****PSİKOLOJİK DANIŞMA VE REHBERLİK HİZMETLERİ****…../….. SINIFI ..… YIL SONU FAALİYET RAPORU** |
| **SINIF/ŞUBE REHBER ÖĞRETMENİ** |   |
| **SINIF MEVCUDU** | **KIZ** |   | **ERKEK** |   | **TOPLAM** |   |
| **DÖNEM BOYUNCA YAPILAN PSİKOLOJİK DANIŞMA VE REHBERLİK HİZMETLERİ KAZANIMLARI** |
| **1** |  |
| **2** |  |
| **3** |  |
| **4** |  |
| **5** |  |
| **6** |  |
| **7** |  |
| **8** |  |
| **9** |  |
| **10** |  |
| **11** |  |
| **12** |  |
| **13** |  |
| **14** |  |
| **15** |  |
| **Tüm kazanımlar (haftalık rehberlik etkinlikleri) gerçekleştirilebildi mi? EVET ( ) HAYIR ( )****(Üsteki sorunun cevabı hayır ise)****Gerçekleştirilemeyen kazanımlar hangileridir? Gerçekleştirilememe nedeni nedir?** |
| **KAZANIM** | **GERÇEKLEŞTİRİLEMEME NEDENİ** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **3** |  |  |
| **UYGULANAN TEST VE ANKETLER** | **UYGULAMA TARİHİ** | **UYGULANAN ÖĞRENCİ SAYISI** |
| **KIZ** |  **ERKEK** | **TOPLAM** |
| **1** |   |   |   |   |   |
| **2** |   |   |   |   |   |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **VELİLERLE YAPILAN GÖRÜŞMELER** |
| **SIRA** | **VELİ** | **ÖĞRENCİSİ** | **GÖRÜŞME KONUSU** | **TARİH** |
| **1** |   |   |   | **…../….../20……**  |
| **2** |   |   |   | **…../….../20……**  |
| **3** |   |   |   | **…../….../20……**  |
| **ÖĞRENCİLERLE YAPILAN GÖRÜŞMELER** |
| **ÖĞRENCİNİN** | **SIRA** | **NO** |  **ADI VE SOYADI** | **GÖRÜŞME KONUSU** | **TARİH** |
| **1** |   |  |  | **…../….../20……**  |
| **2** |   |   |   | **…../….../20……**  |
| **3** |   |   |   | **…../….../20……**  |
| **PSİKOLOJİK DANIŞMA VE REHBERLİK SERVİSİNE YÖNLENDİRİLEN ÖĞRENCİLER:** |
|  |
| **YÖNLENDİRİLEN ÖĞRENCİLERİN ALDIKLARI HİZMETLERİN DEĞERLENDİRİLMESİ:** |
|  |
| **PSİKOLOJİK DANIŞMA VE REHBERLİK HİZMETLERİNDE - SINIF REHBERLİK ÇALIŞMALARINDA**  |
| **KARŞILAŞILAN PROBLEMLER:** | **PROBLEMİN ÇÖZÜMÜNE İLİŞKİN ÖNERİLER:** |
| **SINIF/ ŞUBE REHBER ÖĞRETMENİNİN SINIF REHBERLİĞİ KONUSUNDA KENDİNE İLİŞKİN DEĞERLENDİRMESİ:** |
|  |
| **PSİKOLOJİK DANIŞMA VE REHBERLİK SERVİSİNDEN BEKLENTİ VE ÖNERİLERİNİZ:** |
|  |