

Okul Danışmanına/Okul Psikoloğuna Havale

Öğrenim ve Destek Ekibinden

Gizlilik Bildirimi: Bu bilgi, okul danışmanlık görevlilerine, çocuğunuz için destek sağlamalarında yardımcı olmak üzere edinilmektedir. Bu bilginin sağlanması gönüllüdür. Güvenlikli şekilde saklanacaktır. Toplanan bilgiler ve değerlendirme sonuçları, uygun görüldüğü şekilde, çocuğunuzun desteklenmesinde yer alan diğer okul görevlilerine sağlanabilir. Okul danışmanlık görevlisi ile ilişkiye geçerek, sağlanmış olan herhangi bir kişisel bilgiyi düzeltebilirsiniz.

Bu formun doldurulması için yardım isterseniz lütfen okul ile ilişkiye geçin. Okulla ilişkiye geçmek için tercümanın yardımına ihtiyacınız varsa 131 450 numaralı telefonu arayın, ihtiyacınız olan dili belirtin ve operatörden okulu aramasını isteyin. Konuşmanızda size yardımcı olmak için operatör hata bir tercüman sağlayacaktır. Bu hizmet için sizden para alınmayacaktır.

Name of student Öğrencinin adı

Name of school Okulun adı

Date of birth
Doğum tarihi

Date of referral
Havale tarihi

Ebeveyn veya bakıcı aşağıdaki bilgileri İngilizce olarak dolduracaktır – yeterli yer yoksa lütfen bir sayfa ekleyin.

Havale/ebeveyn endişeleri için nedenler Reason for referral/parent's concerns

Gelişimsel/tıbbi geçmiş Developmental/medical history

Örneğin, çocuğunuzun konuşması, dili veya fiziksel gelişimi hakkında endişeleriniz oldu mu? Çocuğunuz herhangi bir önemli hastalık geçirdi mi?

Önceki değerlendirmeler Previous assessments

Örneğin doktor, psikolog, konuşma terapisti tarafından yapılan değerlendirmeler (Lütfen değerlendirmeyi kimin yaptığını belirtin ve mümkünse raporları ekleyin.)

Daha fazla bilgi More information

Okul danışmanının/okul psikoloğunun bilmesini istediğiniz başka bilgiler var mı?

Okul danışmanının/okul psikoloğunun çocuğunuzun görmesinin sonucunun ne olmasını umut ediyorsunuz?
What do you hope will happen as a result of the school counsellor/school psychologist seeing your child?

Gizlilik Bildirimini okudum ve okul danışmanına/okul psikoloğuna şunlar için izin veriyorum:

Gerektiği şekilde değerlendirme ve danışmanlık yapmak

Evet

Hayır

Carry out assessment and counselling as required

Yes

No

Sağladığım raporları yazarlarla ilişkiye geçmek

Evet

Hayır

Contact the authors of the reports I have provided

Yes

No

Şunlardan raporlar
Reports from

Bu acentelerle bilgi alışverişi yapmak

Evet

Hayır

Exchange information with these agencies

Yes

No

Ebeveynin/bakıcının imzası

Tarih

Signature of parent/carer

Date