|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| C:\Users\tugba.celik1.AILE\Desktop\Karışık İş\Arma kullanımı.png  **AFET PSİKOSOSYAL DESTEK GRUBU GRUP DANIŞMALIĞI OTURUM RAPORU (PSD- GOR)** | | | |
| **1. FORM BİLGİLERİ** | | | |
| Form No: | Formun Düzenlenme Tarihi: | Çalışma Alanı: | Çalışma Alanından Sorumlu Ekip Lideri: |
| **2. KATILIMCILARA İLİŞKİN BİLGİLER** *(Bu bölüm bir kez doldurulacak ve tüm oturumlarda sabit kalacaktır)* | | | |
| Adı Soyadı - İletişim Bilgileri | | Adı Soyadı - İletişim Bilgileri | |
| 1- | | 6- | |
| 2- | | 7- | |
| 3- | | 8- | |
| 4- | | 9- | |
| 5- | | 10- | |
| **3. OTURUMA AİT BİLGİLER** *(Her oturumdan sonra doldurulur)* | | | |
| Oturumun Gerçekleştiği Tarihi: | | Kaçıncı Oturum Olduğu: | |
| Hedef/Kazanım: |  | | |
| Oturum Süreci: |  | | |
| Değerlendirme ve Varsa Ödevlendirme: |  | | |
| Katılımcılar Hakkında: |  | | |
| **4. RUH SAĞLIĞI UZMANI/MESLEK ELEMANI BİLGİLERİ** | | | |
| Adı Soyadı: | | Adı Soyadı: | |
| Mesleği: | | Mesleği: | |
| Çalıştığı Kurum ve İli: | | Çalıştığı Kurum ve İli: | |
| Telefon ve e-posta: | | Telefon ve e-posta: | |
| İmza: | | İmza: | |