**DANIŞMANLIK TEDBİRİ ÇALIŞMALARINI VE ETKİLERİNİ DEĞERLENDİRME SÜREÇ RAPORU**

**Rapor Tarihi :**

**Rapor Numarası :**

**Tedbir Kararını Veren Mahkeme :**

**Çocuğun Adı Soyadı** :

**Ana-Baba Adı:**

**Cinsiyet :**

**Doğum Yeri ve Tarihi** :

**Eğitim Durumu** :

**Oturum Adresi:**

**Danışmanlık Tedbirinin Konusu :** ( ) Suça sürüklenen ( ) Mağdur

 ( ) Tanık ( ) Risk grubu

**Mahkeme Karar Tarihi, Numarası (Dosya No):**

**Rapor hangi dönem ait olduğu** : ……/……./20….. ile ……/……./20…..

**Rapor dönemindeki Danışmanlık Tedbiri uygulama planının amaçları**;

**Öğrenci Görüşmeleri ;**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Planlanan görüşmeler | Amaç | Gerçekleşen Tarih | Açıklama |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Aile Görüşmeleri ;**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Planlanan görüşmeler | Amaç | Gerçekleşen Tarih | Açıklama |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

* **Hedeflere ilişkin çalışmalar etkili oldu mu? Evet/Hayır ise nedenleri.**
* **Çocuğun gösterdiği gelişme, gayret ve başarısını değerlendiriniz.**
* **Görüşmeler yeterli geldiği için sonlandırılmıştır. İhtiyaç halinde randevu alabileceği**

 **bilgisi kendisine ve kurum yetkilisine bildirilmiştir.**

 Danışmanlık Tedbiri Uygulayanın

 Adı ve Soyadı :

 Ünvanı :

 Adresi :