|  |
| --- |
| C:\Users\tugba.celik1.AILE\Desktop\Karışık İş\Arma kullanımı.png**EK 11.4. PSİKOSOSYAL DESTEK ÇALIŞMA GRUBUÇALIŞMA ALANI GÜNLÜK RAPOR (PSD- ÇA-GR)** |
| **1. FORM BİLGİLERİ** |
| Düzenlenme Tarihi: | Ekibin Görevlendirildiği Tarih ve Saat Aralığı: |
| Çalışma Alanı: | Çalışma Alanından Sorumlu Ekip Lideri: |
| **2. ÇALIŞMA ALANINDA GÖREV ALAN PERSONELE İLİŞKİN BİLGİLER** *( Bu bölüm saha koordinasyon ekibi tarafından doldurulacaktır)* |
| No | Bulunduğu Alt Ekip  | Adı Soyadı |  Mesleği |
|   |   |  |   |
|   |   |  |   |
|   |  |  |   |
|   |  |  |   |
|   |  |  |   |
|   |  |  |   |
| **3. ÇALIŞMA ALANINDA GERÇEKLEŞTİRİLEN PSİKOSOSYAL DESTEK HİZMETİ RAKAMSAL VERİLER** |
| **PSİKOSOSYAL MÜDAHALE ÇALIŞMALARI**  |  Aile /Hane Sayısı | Kadın Sayısı | Erkek Sayısı | Çocuk sayısı | Personel Sayısı | **Yatay Toplam** | **AÇIKLAMA** |
| İhtiyaç Tespiti ve Yönlendirme |   |   |   |   |   |   | *İlçelerde, köylerde, toplu barınma alanlarında ailelerin acil ihtiyacı tespit edilip diğer çalışma gruplarına yönlendirilir ya da ilgili çalışma grubu harekete geçirilir. Toplam* ***Hane Görüşme Formu*** *sayısı kadar veri bu bölüme işlenir.* |
| Psikolojik İlk Yardım  |   |   |   |   |   | 0 | *Özellikle afet/acil durumun ilk anlarında form kullanılmadan, yetişkin, çocuk ve personelin psikolojik olarak rahatlamasını sağlayan bir müdahale aracıdır. Genellikle enkaz başında, hastane önünde gerçekleştirilen, tek seferlik bireysel bir müdahaledir.* ***PİY Günlük Veri Kartı*** *sayısı kadar veri bu bölüme işlenir.* |
| Psikoeğitim ve Eğitim |   |   |   |   |   | 0 | *Büyük ya da küçük gruplar/topluluklar için camilerde, kahvehanelerde, misafirhanelerde vb. yerlerde düzenlenen eğitim ve psikolojik bilgilendirmeye katılan kişi sayısıdır. Tek seferlik ve tek yönlü bir bilgilendirme oturumudur.* ***Grup Çalışma Formu****ndaki* ***psikoeğitim ve eğitim verileri*** *bu bölüme işlenir.* |
| Grupla Psikolojik Danışmanlık  |   |   |   |   |   | 0 | *Afetten etkilenen yetişkin, çocuk ve personel için hedef kitlesi ve konusu belli olan, en fazla 10 kişiden oluşan çalışmalardır.*  ***Grup Çalışma Formu****ndaki* ***grupla psikolojik danışmanlık verileri*** *bu bölüme işlenir.* |
| Bireysel Görüşme  |   |   |   |   |   | 0 | *Afet nedeniyle yoğun psikolojik tepkiler gösteren ve bireysel görüşme yapılan kişi sayısıdır. Genellikle risk faktörleri yüksek, birincil düzeyde etkilenen yetişkin, çocuk ve personel ile yapılır. Toplam* ***Birey Görüşme Formu*** *sayısı kadar veri bu bölüme işlenir.* |
| Psikiyatri Kliniğine Yönlendirme |   |   |   |   |   | 0 | *Yapılan bireysel görüşme sonucunda psikiyatriye sevk edilmesi uygun görülen yetişkin, çocuk ve personel sayısıdır. Bireysel görüşme formunda* ***psikiyatri kliniğine yönlendirilen ve takip edilmesi uygun görülen kişi sayısı*** *kadar veri bu bölüme işlenir.* |
| Sosyal İyileştirme Etkinlikleri |   |   |   |   |   | 0 | *Çocuk çadırlarından günlük olarak faydalanan çocuk sayısı ve geçici barınma merkezlerinde düzenlenen sosyal, kültürel, mesleki etkinliklere katılan kadın, erkek, çocuk ve personel sayısıdır. Ekiplerden alınan* ***Sosyal İyileştirme Etkinlik Formu*** *sonucunda, sosyal iyileştirme etkinliklerine katılan toplam kişi sayısı kadar veri bu bölüme işlenir.* |
| Sosyal Ekonomik Destek İçin **Yönlendirilen** Aile  |   |  |   |   |  |   | *İhtiyaç tespiti yapılırken ya da ihbar sistemi üzerinden gelerek sosyal incelemesi yapılmak üzere SHM’lere ve/veya ASH İl Müdürlüğüne bilgileri verilen/yönlendirilen aile sayısıdır.*  |
| Kurum Bakımına **Yönlendirilen** Çocuk  |   |  |   |   |  | 0 | *Afet nedeniyle korunmaya ihtiyacı olduğu tespit edilen ve kurum bakımına alınması için İl Müdürlüğüne bilgileri verilen/yönlendirilen çocuk sayısıdır.* |
| Kadın Konukevine **Yönlendirilen** Kadın |  |  |  |  |   | 0 | *Afet nedeniyle korunmaya ihtiyacı olduğu tespit edilen ve kurum bakımına alınması için İl Müdürlüğüne bilgileri verilen/yönlendirilen engelli yaşlı sayısıdır.* |
| Kurum Bakımına **Yönlendirilen** Engelli Yaşlı |  |  |  |  |  | 0 | *Afet nedeniyle korunmaya ihtiyacı olduğu tespit edilen ve kurum bakımına alınması için İl Müdürlüğüne bilgileri verilen/yönlendirilen kadın sayısıdır.* |
| Engelli Evde Bakıma Yönlendirilen |  |  |  |  |  |  | *Afet nedeniyle engelli evde bakım hizmetine ihtiyacı olduğu tespit edilen ve bu hizmete yönlendirilen engelli sayısıdır.* |
| **Dikey Toplam** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** | **0** |  | **0 (A) PSD hizmeti alan hane/aile sayısının toplamıdır****0 (B) PSD hizmeti alan kişi/vatandaş sayısının toplamıdır** |
| **4. GENEL DEĞERLENDİRME** *Çalışma alanının özellikleri, hizmete ilişkin genel gözlemler, özellikle sonraki ekiplere kaynaklık edecek bilgiler, çalışma alanının ihtiyaç duyduğu psikososyal müdahale çalışmaları belirtilir. Rakamsal verilerin dışında PSD hizmetlerinin içeriği ve nasıl gerçekleştirildiği, rakama dökülemeyen hizmetler (toplum katılımı, diğer çalışma grupları ile gerçekleştirilen çalışmalar vb.) ilişkin özet bilgi ifade edilir. Diğer çalışma gruplarından talep edilmesi gereken ya da o gün içinde giderilen ihtiyaçlar (güvenlik, aydınlatma, çadır, banyo, wc, gıda, ısıtma) hijyen/düzenlemeler, ekibin ihtiyaç duyduğu malzemeler (Çadır, kağıt, kırtasiye ve hijyen malzemeleri vb.) belirtilir.* |
|   |