

## REŞİT OLARAK KURUM BAKIMINDAN AYRILAN GENÇLERİ İZLEME VE DEĞERLENDİRME FORMU

|   |  |                          |             |                          |           |                          |       |                          |  |  |
|---|--|--------------------------|-------------|--------------------------|-----------|--------------------------|-------|--------------------------|--|--|
| Adı Soyadı  |  |                          |             |                          |           |                          |       |                          |  |  |
| T.C.Kimlik Numarası   |  |                          |             |                          |           |                          |       |                          |  |  |
| İletişim Bilgileri  | Adres:   |                          |             |                          |           |                          |       |                          |  |  |
| Kurum bakımından ayrıldığı tarih  | Cep telefonu:  |                          |             |                          |           |                          |       |                          |  |  |
| Görüşme tarihi  | ...../...../.....  |                          |             |                          |           |                          |       |                          |  |  |
| Görüşme şekli   | Görüşme Sayısı   |                          |             | 1                        | 2         | 3                        | 4     |                          |  |  |
| Görüşmenin yapıldığı yer (yüzyüze görüşülüyse)  | Yüzyüze  | <input type="checkbox"/> | Telefon     | <input type="checkbox"/> | e-mail    | <input type="checkbox"/> |       |                          |  |  |
| Ekonomik açıdan zorluk yaşıyor mu?  | İl Müdürlüğü   | <input type="checkbox"/> | Kuruluş     | <input type="checkbox"/> | İşyeri    | <input type="checkbox"/> | Diğer | <input type="checkbox"/> |  |  |
| Sosyal ve Ekonomik Destek ( SED) Hizmetinden faydalıyor mu?   | Evet   | <input type="checkbox"/> | Hayır       | <input type="checkbox"/> |           |                          |       |                          |  |  |
| SED Hizmetinden faydalanıyorsa faydalanmasına yönelik işlem başlatıldı mı?  | Evet   | <input type="checkbox"/> | Hayır       | <input type="checkbox"/> |           |                          |       |                          |  |  |
| Barınma/kalacak yer konusunda sorun yaşıyor mu?   | Evet   | <input type="checkbox"/> | Hayır       | <input type="checkbox"/> |           |                          |       |                          |  |  |
| Barınma/kalacak yer konusunda sorun yaşıyor ise konaklatılma desteğinden faydalıyor mu?   | Evet   | <input type="checkbox"/> | Hayır       | <input type="checkbox"/> |           |                          |       |                          |  |  |
| Konaklatılma desteğinden faydalanıyorsa faydalanmasına yönelik işlem başlatıldı mı?   | Evet   | <input type="checkbox"/> | Hayır       | <input type="checkbox"/> |           |                          |       |                          |  |  |
| Özel sektör pirim teşvik uygulaması hakkında bilgilendirme yapıldı mı?  | Evet   | <input type="checkbox"/> | Hayır       | <input type="checkbox"/> |           |                          |       |                          |  |  |
| Özel sektör pirim teşvik uygulamasından faydalıyor mu?  | Evet   | <input type="checkbox"/> | Hayır       | <input type="checkbox"/> |           |                          |       |                          |  |  |
| İstihdam sürecine ilişkin genel bilgi   | Form A Belgesi düzenlendi, tercih dönemini bekliyor.                             |                          |             |                          |           |                          |       |                          |  |  |
|   | Form A Belgesi düzenlendi, tercih yapmak için üst öğrenimi tamamlamayı bekliyor. |                          |             |                          |           |                          |       |                          |  |  |
|   | Form A Belgesi düzenlendi, özel sektör prim teşvikinden faydalıyor.              |                          |             |                          |           |                          |       |                          |  |  |
|   | Tercih işlemleri yapıldı, tercih sonucu bekleniyor.                              |                          |             |                          |           |                          |       |                          |  |  |
|   | Tercihlerine yerleşemedi, sonraki tercih dönemini bekliyor.                      |                          |             |                          |           |                          |       |                          |  |  |
|   | Kamu kurumuna yerleştirildi, evrak teslimi sürecinde.                            |                          |             |                          |           |                          |       |                          |  |  |
|   | Kamu kurumuna yerleştirildi, ataması yapılmadı (sağlık vb.).                     |                          |             |                          |           |                          |       |                          |  |  |
|   | Kamu kurumunda işe başladı.  |                          |             |                          |           |                          |       |                          |  |  |
|   | Kamu kurumunda çalışmaya devam ediyor.   |                          |             |                          |           |                          |       |                          |  |  |
|   | Müstafi durumunda  |                          |             |                          |           |                          |       |                          |  |  |
| Herhangi bir işte çalışıyor mu?   | Evet   | <input type="checkbox"/> | Hayır       | <input type="checkbox"/> |           |                          |       |                          |  |  |
| Çalışıyor ise hangi alanda çalıştığını belirtiniz.  | Kamu   | <input type="checkbox"/> | Özel sektör | <input type="checkbox"/> | Kendi işi | <input type="checkbox"/> | Diğer | <input type="checkbox"/> |  |  |
| Çalıştığı kurumdaki/sektördeki durumuna ilişkin değerlendirme (iş arkadaşları ile iletişimi, idare ile iletişimi, çalışma yaşamına uyum vb) |  |                          |             |                          |           |                          |       |                          |  |  |

| Şu an kiminle yaşıyor?  | Aile  | Arkadaş                  | Tek başına                                 | Diğer                    |
|---|---|--------------------------|--|--------------------------|
| Aynı yerde yaşadığı kişilere ilişkin değerlendirme  | <input type="checkbox"/>                                      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/>                   | <input type="checkbox"/> |
| Bütçe ve kaynak yönetimine ilişkin değerlendirme (para yönetimi konusunda sorun yaşama durumu, bütçe yönetimi, harcamaların ihtiyaç odaklı olma durumu, fatura ödemeleri, alışveriş, kira ödemesi vb.)  |   |                          |  |                          |
| Yaşam becerilerine ilişkin değerlendirme (sorun çözüme becerileri, psikolojik iyilik hali, başetme becerileri, ev kazaları, beslenme vb.)   |   |                          |  |                          |
| Arkadaş ve sosyal çevresi ile ilişkileri hakkında değerlendirme   |   |                          |  |                          |
| Genel Değerlendirme (görülmeye ilişkin genel değerlendirme, kişinin hangi alanda desteklenme ihtiyacının olduğu, tespit edilen sorunlara yönelik gerçekleştirilecek çalışmalar, bir sonraki görüşmenin planlanması)   |   |                          |  |                          |
| İzleme süresinin sonunda (1 yıl) izlemeye devam edilip edilmeyeceği?  | Devam Edilecek <input type="checkbox"/>                       |                          | Devam Edilmeyecek <input type="checkbox"/> |                          |
| İl:<br>İzlemeyi Yapan İl Müdürlüğü/Kuruluş:<br>İzleme ve değerlendirme yapan sosyal çalışma görevlisinin Adı Soyadı:<br>Görevi:<br>Tarih:<br>İmza:  | *Formu Onaylayanın<br>Adı Soyadı:<br>Unvanı<br>Tarih:<br>İmza |                          |  |                          |
| * İzleme faaliyetinin; kuruluş tarafından yapılması halinde formun kuruluş müdürü tarafından, koruyucu aile birimi ya da bakım sonrası rehberlik ve izleme birimi tarafından yapılması halinde ise sorumlu il müdür yardımcısı tarafından onaylanması sağlanır. |   |                          |  |                          |