

**KORUYUCU DESTEKLEYİCİ TEDBİR KARARLARI
“UYGULAMA PLANI”**

TEDBİR KARARI BİLGİLERİ	
KARARI VEREN MAHKEME	
KARAR TARİHİ VE NUMARASI	
TEDBİR KARAR(LAR)ININ TÜRÜ VE VARSA SÜRESİ	
TEDBİR KARAR(LAR)ININ VERİLME NEDENİ	
PLANI UYGULAYACAK OLAN KİŞİNİN	
ADI SOYADI	
T.C. KİMLİK NO	
KURUMU VE GÖREVİ	
İLETİŞİM BİLGİLERİ	
PLANIN HANGİ TEDBİR TÜRÜ İÇİN HAZIRLANDIĞI	
KARARIN UYGULAYICIYA TEBLİĞ TARİHİ	
PLANI HAZIRLAMA TARİHİ	
ÇOCUĞUN BİLGİLERİ	
ADI-SOYADI	
T.C. KİMLİK NO	
DOĞUM TARİHİ VE YERİ	
ÖĞRENİM DURUMU	
ANNE ADI	
BABA ADI	
ANNE-BABA SAĞ VE BİRLİKTE Mİ? VARSA ÜVEY ANNE VE/VEYA BABA ADI	
VARSA VELAYET, VESAYET VEYA KAYYUMLUĞA İLİŞKİN DÜZENLEMELER NELERDİR?	
KİMİNLE YAŞADIĞI	
ADRES VE TELEFONU	

SORUN ALAN(LAR)I	
Sorun Alanlarının Çözümü İçin Ulaşılması Planlanan Hedefler (Hedef Sayıları İhtiyaca Göre Arttırılır veya Azaltılır)	
ÇOCUĞA İLİŞKİN HEDEFLER	
1.Hedef	
Gerçekleştirilecek faaliyetler	
Görev alacak kişi/kuruluşlar	
Tarih/süre	
İlerlemenin Nasıl Ölçüleceği	
2.Hedef	
Gerçekleştirilecek faaliyetler	
Görev alacak kişi/kuruluşlar	
Tarih/süre	
İlerlemenin Nasıl Ölçüleceği	
3.Hedef	
Gerçekleştirilecek faaliyetler	
Görev alacak kişi/kuruluşlar	
Tarih/süre	
İlerlemenin Nasıl Ölçüleceği	
AİLE VE ÇEVREYE İLİŞKİN HEDEFLER	
1.Hedef	
Gerçekleştirilecek faaliyetler	
Görev alacak kişi/kuruluşlar	
Tarih/süre	
İlerlemenin Nasıl Ölçüleceği	
2.Hedef	
Gerçekleştirilecek faaliyetler	
Görev alacak kişi/kuruluşlar	
Tarih/süre	
İlerlemenin Nasıl Ölçüleceği	
3.Hedef	
Gerçekleştirilecek faaliyetler	
Görev alacak kişi/kuruluşlar	
Tarih/süre	
İlerlemenin Nasıl Ölçüleceği	

Plan Hazırlama Sürecinde Çocuk Ve Çevre İle İlgili Yapılan Çalışma Sırasında Tespit Edilmiş Ancak Mahkemenin Bilgisi Dışında Kalmış Olan Hususlar Var mı? Varsa Nelerdir?:.....
.....

Danışmanlık Tedbiri Uygulama Planı

Genel Amaç ve Kazanımlar

	Görüşme	Öngörülen görüşmenin konusu	Görüşmenin amaç ve kazanımı	Yapılacak çalışmanın kısa özeti	Görüşmenin başarı göstergeleri
Çocuk	1				
	2				
	3				
	4				
	5				
	6				
	7				
	8				
Aile	1				
	2				
	3				
	4				

Cocuğun İmzası

Veli veya Kanuni Temsilcisinin

Adı Soyadı :
T.C. Kimlik No :
Çocuğa Yakınlığı :
Telefonu :
İmzası :

Planı Uygulayacak Kişinin

Adı Soyadı :
İmzası :

Hakim Onayı

Tarih : / /20..
Adı Soyadı :
İmzası :