**T.C.**
**[İL] VALİLİĞİ**
**[İLÇE] İLÇE MİLLÎ EĞİTİM MÜDÜRLÜĞÜ**
**[OKUL ADI] MÜDÜRLÜĞÜ**

# BAĞIMLILIKLA MÜCADELE OKUL EYLEM PLANI

**2026-2027 EĞİTİM-ÖĞRETİM YILI**

Bu belge, Rehberlik Pusulası (rehberlikpusulasi.com) tarafından hazırlanmış **düzenlenebilir bir örnek şablondur**. Köşeli parantez içindeki alanları okulunuza göre doldurun. Dayanak mevzuatı, tarih ve sayıları ile faaliyet takvimini Bakanlığın ve il/ilçe millî eğitim müdürlüğünüzün güncel yazılarına göre kontrol edip uyarlayın.

## 1. Okul Bilgileri

| | |
|---|---|
| **İl / İlçe** | [ ] |
| **Okul Adı** | [ ] |
| **Kademe / Okul Türü** | [ ] |
| **Öğrenci Sayısı** | [ ] |
| **Öğretmen Sayısı** | [ ] |
| **Okul Müdürü** | [ ] |
| **Rehber Öğretmen(ler) / Psikolojik Danışman(lar)** | [ ] |

## 2. Dayanak

- Millî Eğitim Bakanlığı Rehberlik ve Psikolojik Danışma Hizmetleri Yönetmeliği
- Bağımlılıkla mücadeleye ilişkin güncel Bakanlık genelgesi/yazısı: [tarih ve sayı]
- [İl/ilçe millî eğitim müdürlüğünün ilgili yazısı: tarih ve sayı]

## 3. Amaç

Okulumuzda tütün, alkol, madde ve teknoloji bağımlılığı başta olmak üzere bağımlılık yapan davranışlara karşı farkındalık oluşturulması, risk etkenlerinin azaltılması ve koruyucu etkenlerin güçlendirilmesidir.

## 4. Kapsam

Bu plan; okulumuzdaki tüm öğrencileri, öğretmenleri, idari ve destek personelini ve velileri kapsar.

## 5. Okul Bağımlılıkla Mücadele Komisyonu

Okul Bağımlılıkla Mücadele Komisyonu aşağıdaki üyelerden oluşur:

| Görevi | Adı Soyadı | Unvanı / Branşı | İmza |
|---|---|---|---|
| Başkan | [ ] | Okul Müdürü | |
| Üye | [ ] | Müdür Yardımcısı | |
| Üye | [ ] | Rehber Öğretmen / Psikolojik Danışman | |

| Görevi | Adı Soyadı | Unvanı / Branşı | İmza |
|---|---|---|---|
| Üye | [ ] | Öğretmen | |
| Üye | [ ] | Öğretmen | |
| Üye | [ ] | Okul-Aile Birliği Temsilcisi | |
| Üye | [ ] | Öğrenci Temsilcisi (kademeye uygunsa) | |

## 6. Hedefler

- Öğrencilerde ve velilerde bağımlılık konusunda farkındalığın artırılması
- Sağlıklı yaşam ve boş zaman etkinliklerinin desteklenmesi
- Risk altındaki öğrencilerin erken fark edilerek desteklenmesi
- Okul çevresinin güvenliği için ilgili kurumlarla iş birliği yapılması
- [Okulunuza özgü hedef]

## 7. Okul Politikası

[Okulunuzun bağımlılıkla mücadeleye ilişkin ilke ve kurallarını buraya yazın.]

## Faaliyet Planı

Tarihleri ve faaliyetleri okulunuzun yıllık çalışma takvimine ve ilgili yazılara göre düzenleyin. Gri "[ ]" alanlar doldurulacaktır.

| Ay | Faaliyet | Hedef Kitle | Sorumlu(lar) | İş Birliği Yapılacak Kurum | Yapıldı (✓) |
|---|---|---|---|---|---|
| **Eylül** | Ekibin oluşturulması ve eylem planının hazırlanması | [ ] | [ ] | [ ] | |
| | Eylem planının okul personeline duyurulması | [ ] | [ ] | [ ] | |
| | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] | |
| | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] | |
| **Ekim** | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] | |
| | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] | |
| **Kasım** | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] | |
| | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] | |
| **Aralık** | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] | |
| | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] | |
| **Ocak** | 1. dönem değerlendirme toplantısı | [ ] | [ ] | [ ] | |
| | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] | |
| | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] | |
| **Şubat** | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] | |
| | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] | |
| **Mart** | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] | |
| | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] | |
| **Nisan** | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] | |
| | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] | |
| **Mayıs** | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] | |
| | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] | |
| **Haziran** | Yıl sonu değerlendirme toplantısı ve raporun hazırlanması | [ ] | [ ] | [ ] | |
| | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] | |
| | [ ] | [ ] | [ ] | [ ] | |

## Değerlendirme

Eylem planındaki faaliyetler dönem sonlarında ekip tarafından değerlendirilir. Yapılan çalışmalar, karşılaşılan güçlükler ve öneriler rapor hâlinde okul müdürlüğüne sunulur; sonuçlar bir sonraki eğitim-öğretim yılının planlamasında kullanılır.

## Onay

| **Hazırlayan** | **UYGUNDUR**<br>[__ /__ / 2026] |
| --- | --- |
| [Adı Soyadı]<br>Rehber Öğretmen / Psikolojik Danışman | [Adı Soyadı]<br>Okul Müdürü |
| İmza | İmza |