



YILDIZ TEKNİK ÜNİVERSİTESİ
ÖĞRENCİ DEKANLIĞI
Psikolojik Danışma Birimi
Danışan Ön Görüşme Formu

TEMEL BİLGİLER

Tarih / Saat :
Adı-Soyadı :
Doğum Tarihi / Yeri :
Fakülte / Bölüm / Sınıf :
Öğrenci No :
Yönlendiren :
Adres :
Telefon :
E-posta :
Yakınının Telefonu :

DANIŞANIN GELİŞ NEDENİ

- Şikayet/Sorunları :
.....
.....
- Geçmişte Psikolojik/Psikiyatrik Tedavi Alma Durumu :
.....
.....
- Kullandığı İlaçlar(Şuanda varsa) :
• Ailede Psikolojik/Psikiyatrik Tedavi Alma Durumu :
.....
- Psikolojik danışmadan beklentileri :
.....
.....

AİLE HAYATI

Ev Ortamı;

- On-line devam etme durumunda danışmaya katılabileceği uygun odası var mı?
.....
- İkamet Durumu:
.....

- Anne-baba –kardeş (varsa) durum bilgileri (yaş, meslek, eğitim ve medeni durum) :

.....

- Aile yaşantısı nasıl? İlişkileri hakkındaki bilgiler :

.....

- Ailenin ekonomik durumu :

- Belirtmek istediğiniz başka bir durum :

.....

EĞİTİM VE ÇALIŞMA HAYATI

Öğrenim durumu :

İş/Çalışma durumu :

SOSYAL HAYAT

Sosyal ilişkileri hakkındaki bilgiler :

.....

Romantik ilişkileri hakkındaki bilgiler :

.....

Hobiler/ Diğer uğraşlar (varsa) :

.....

DİĞER DEĞERLENDİRMELER

- Bilişsel fonksiyonları (hafıza, dikkat, odaklanma, algılama) sorunları :

.....

- Fiziksel Görünümü:.....

- Herhangi bir sağlık sorunu :

.....

- İştah durumu :

- Uyku durumu :

- Sigara/Alkol/Madde Kullanımı: Evetse ne sıklıkta?

.....

- Kendisine zarar verme düşünceleri var mı?

.....

- Şiddet ve başkasına zarar verme düşünceleri var mı?.....

- Kendilik algısı :

.....

- Çocukluğu :

.....

- Bunların dışında belirtmek istediği başka bir şey varsa :

.....

Uygulayan Psikolog/Psikolojik Danışman:

Tarih/İmza: