**PSİKOLOJİK DANIŞMANLIK VE REHBERLİK BİRİMİ**

**BAŞVURU FORMU**

* Psikolojik Danışmanlık ve Rehberlik Birimine başvurunuz ve aşağıdaki randevu formunda dolduracağınız tüm bilgiler gizlidir, kimseyle paylaşılmaz.
* Randevu formunu eksiksiz doldurmanız, psikolojik danışmanlık sürecinin sağlıklı ilerlemesi için önemlidir.
* Başvurunuz elimize ulaştıktan sonra mümkün olan en yakın zamanda değerlendirilir ve randevu için size e-mail ile bilgi verilir.
* Acil durumlarda aranmayı beklemeden mesai saatleri içinde Psikolojik Danışmanlık ve Rehberlik Birimine gelmeniz, mesai saatleri dışında en yakın sağlık kuruluşuna ulaşmanız önerilir.
* Formun sonunda uygun olduğunuz gün ve saatlerin sorulduğu kısma mümkün olan en fazla zaman aralığını belirtmek randevu sürecinizi hızlandırır.
* Görüşmelerin sıklığı ve süresine sizin ihtiyaç ve beklentinize, başvurduğunuz döneme ve birimin uygunluğuna göre karar verilir. Psikolojik Danışmanlık ve Rehberlik Biriminin hizmet alanının ya da çalışma koşullarının dışında kalan ve/veya uzun dönemli psikolojik yardım ihtiyaçları için güvenilir ve uygun yardım kaynaklarına yönlendirme yapılır.
* İlk randevunuza haber vermeden gelmediğiniz takdirde yardım almaktan vazgeçtiğiniz düşünülür. Bu durumda, istiyorsanız Birime ulaşarak başvurunuzu aktif hale getirmek sizin sorumluluğunuzdadır.

|  |  |
| --- | --- |
| **Ad-Soyad:** | **Başvuru Tarihi:** |
| **Tel:****e-posta:****Öğrenci Numarası:****Cinsiyet:** **Doğum Tarihi / Yeri:** | **Acil Durumda İletişime Geçilecek Kişinin Adı-Soyadı:****Telefon numarası:** |
| **ÖĞRENCİ** [ ] Fakültesi/Meslek Yüksekokulu/Yüksekokulu:Bölüm / Program: **Sınıf:** [ ]  Hazırlık [ ] 1. [ ] 2. [ ] 3. [ ] 4. [ ]  Sınıf Tekrarı [ ] Yüksek Lisans /Doktora | **PERSONEL** [ ] Akademik Personel[ ]  İdari Personel [ ] Çalıştığı Birim:Mesleği:Medeni Durum:Tarsus Üniversitesine Giriş Yılı: |
| **Nerede/kiminle yaşıyorsunuz?** [ ] Aile [ ] Arkadaş [ ] Yalnız [ ] Yurt [ ] Diğer |
| **Daha önce psikolojik/psikiyatrik yardım aldınız mı?** [ ] Hayır [ ] Evet, Tarsus Üniversitesi Psikolojik Danışmanlık ve Rehberlik Biriminden [ ] Evet, Tarsus Üniversitesi Psikolojik Danışmanlık ve Rehberlik Birimi dışından [ ] Evet, Hem Tarsus Üniversitesi Psikolojik Danışmanlık ve Rehberlik Biriminden hem de dışarıdan, ***Evet ise*;****Kiminle/kimlerle görüştünüz?** **Hangi yıl / Ne kadar süre?** **Daha önce bir psikiyatrik ilaç kullandınız mı?** Evet ise, lütfen ilacın/ilaçların adını ve dozunu belirtin.[ ]  Hayır [ ]  Evet \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**Halen kullandığınız bir psikiyatrik ilaç var mı?** Evet ise, lütfen ilacın/ilaçların adını ve dozunu belirtin.[ ]  Hayır [ ]  Evet \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **Psikolojik Danışmanlık ve Rehberlik Birimine başvurma nedeniniz (Lütfen şikâyetlerinizi kısaca belirtin):****Bu şikâyetleriniz ne zamandır devam ediyor?**[ ]  Son 1 aydır [ ]  1-6 aydır [ ]  6 ay-1 yıldır [ ]  1-5 yıldır [ ]  5 yıldan fazla**Bu sıkıntılar gündelik yaşamınızı ne kadar etkiliyor?**[ ]  1 (Hiç/Çok az) [ ]  2 (Az) [ ]  3 (Orta düzeyde) [ ]  4 (Fazla) [ ]  5 (Çok fazla)**Bu sıkıntılarla ilgili aile ve/veya sosyal çevrenizden ne kadar destek alabiliyorsunuz?**[ ]  1 (Hiç/Çok az) [ ]  2 (Az) [ ]  3 (Orta düzeyde) [ ]  4 (Fazla) [ ]  5 (Çok fazla) |
| **Psikolojik Danışmanlık ve Rehberlik Birimine başvurmaya nasıl karar verdiniz?** [ ]  Arkadaş önerisi [ ]  Aile önerisi [ ] Kendi kararım[ ]  Hoca/asistan yönlendirmesi [ ]  İdari personel yönlendirmesi [ ]  Okul dışı bir uzmanın önerisi [ ]  Hastane Yönlendirmesi |
| **Lütfen beklentinizi kısaca belirtin:** |
| **Hangi gün ve saatlerde görüşmek sizin için uygun olur?**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Pazartesi** | **Salı** | **Çarşamba** | **Perşembe** | **Cuma** |
| **09:00-10:00****10:00-11:00****11:00-12:00****13:30-14:30****14:30-15:30****15:30-16:30** | [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  | [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  | [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  | [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  | [ ] [ ] [ ] [ ] [ ]  |

 |