**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** |  |  |  |  |  | | | |