|  |  |
| --- | --- |
| **Adı Soyadı:** | **Başvuru Tarihi:** |
| **Tel:**  **Dahili (personel için):** | **Mail Adresi:** |
| **Cinsiyet:** ⬜ Kadın ⬜ Erkek | **Doğum Tarihi / Yeri:** |
| **Öğrenci** ⬜ **Personel** ⬜ | **Personel için**  **Mesleği:**  **Çalıştığı Birim:** |
| **Bölüm:** |  |
| **Sınıf:** ⬜ Hazırlık ⬜ 1. ⬜ 2. ⬜ 3. ⬜ 4. ⬜ 5. ⬜ 6. ⬜ Yüksek Lisans / Doktora | |
| **Nerede/Kiminle yaşıyorsunuz?** ⬜ Aile ⬜ Arkadaş ⬜ Yalnız ⬜ Yurt ⬜ Diğer | |
| **Daha önce psikolojik/psikiyatrik yardım aldınız mı?**  ⬜ Hayır ⬜ Evet, PDR’den ⬜ Evet, PDR dışından ⬜ Evet, hem PDR hem 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 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | |
| **PDR’ ye başvurma nedeniniz (Lütfen şikayetlerinizi kısaca belirtin):**  **Bu şikayetleriniz 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) | |
| **PDR’ye başvurmaya nasıl karar verdiniz?**  ⬜ Arkadaş önerisi ⬜ Aile önerisi ⬜ Revir yönlendirmesi ⬜ Hoca/asistan yönlendirmesi  ⬜ İdari personel yönlendirmesi ⬜ Okul dışı bir uzmanın önerisi ⬜ Kendi kararım | |
| **Lütfen beklentinizi kısaca belirtin:** | |
| **Hangi gün ve saatlerde görüşmek sizin için uygun olur?**   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Pazartesi | Salı | Çarşamba | Perşembe | Cuma | |  |  |  |  |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| BU BÖLÜM PDR TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR | |
| Başvuruyu Alan |  |
| Yönlendiren Danışman |  |
| Yönlendirme Tarihi |  |
| Notlar |  |