|  |  |
| --- | --- |
| **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 |  |