

T.C.
KASTAMONU ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK, KÜLTÜR VE SPOR DAİRE BAŞKANLIĞI
PSİKOLOJİK DANIŞMA ve REHBERLİK BİRİMİ
ÖN GÖRÜŞME FORMU

A. Kimlik Bilgileri
1. Adı Soyadı :
2. Yaş :
3. Cep Tel :
4. Fakülte/Bölüm :
5. Sınıf Düzeyi :
6. Çalışıyor Musunuz?: () Evet () Hayır Evet ise mesleğiniz:
7. Acil durumlarda aranacak kişi: Tel:
8. Medeni Hali : () Bekâr () İlişkim var () Evli () Boşanmış
9. Çocuğunuz var mı? Var ise sayısını belirtiniz:
B. Aile Bilgileri
1. Babanız a. Yaşı: b. Mesleği: c. Sağ mı? () Evet () Hayır
2. Anneniz a. Yaşı: b. Mesleği: c. Sağ mı? () Evet () Hayır

3. Kardeşleriniz

Var ise kaç kardeşsiniz?

4. Anne ve babanız birlikte mi? () Evet () Hayır

5. Anne babanız ayrı ise siz kiminle yaşıyorsunuz? () Annemle () Babamla () Tek başıma () Yakınlarımla.....

6. Ailede kronik rahatsızlığı olan var mı? () Evet () Hayır

Evet ise:.....

7. Aile ortamınız nasıldır? Kısaca anlatınız.

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

8. Anne, babanız ve kardeşleriniz ile ilişkileriniz nasıldır? (Aile bireylerinin birbirleriyle olan ilişkisi nasıldır?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

C. Sağlık Bilgileri

1. Geçmişte geçirdiğiniz önemli bir rahatsızlık var mı? () Evet () Hayır

Evet ise:.....

2. Devam eden kronik rahatsızlıklarınız ve sürekli kullandığınız ilaçlar var mı?

() Evet () Hayır Evet ise:.....

3. Daha önce psikiyatrist/ psikolog/ psikolojik danışman desteği aldınız mı?

() Evet () Hayır

Evet ise:

a.Hangi konuda destek aldınız?

.....

.....

.....

b.Ne kadar süre destek aldınız?

.....

.....

.....

4. Kullandığınız psikiyatrik ilaçlar var mı? () Evet () Hayır

Evet ise.....

D. Kişisel Bilgiler

1.Kendinizi nasıl tanımlarsınız?

.....

.....

.....

.....

2. Bir gününüzü kısaca anlatır mısınız?

.....

.....

.....

.....

3. Hobileriniz/ yapmaktan hoşlandığınız şeyler nedir?

.....

.....

.....

.....

E. Başvuru Nedeni

1. Psikolojik destek alma ihtiyacı hissetmenizden neden(ler)ini paylaşabilir misiniz?

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

a. Bu durum ne kadar zamandır devam etmektedir?

.....

b. Bu durum sizi günlük yaşamınızı nasıl etkilemektedir?

.....

.....

c. Bu süreçte sizi danışmaya yönlendiren en önemli etken(ler) nelerdir?

.....

.....

.....

d. Daha önce bu zorlukla başa çıkabilmek için hangi yolları kullandınız? Profesyonel veya sosyal destek arayışınız oldu mu? Olduysa kimlerden ne şekilde destek aldınız?

.....

.....

.....

e. Psikolojik danışma sürecinden beklentileriniz nelerdir? Psikolojik destek sürecine başlama motivasyonunuzu nasıl tanımlarsınız?

.....

.....

.....

.....