

ÖĞRENCİ BAŞVURU FORMU

- Başvurunuz ve aşağıdaki formda dolduracağınız tüm bilgiler gizlidir, **TAÜ PDM** ekibi dışında kimseyle paylaşılmaz.
- Başvurunuz **TAÜ PDM**'ye ulaştıktan sonra mümkün olan en yakın zamanda bir psikolojik danışmana yönlendirilir ve randevu için size e-mail ile bilgi verilir. Yoğun dönemlerde randevu süreci bir kaç hafta sürebilir.
- Acil durumlarda aranmayı beklemeden en yakın sağlık kuruluşuna ulaşmanız önerilir.
- Başvuru formunun sonunda uygun olduğunuz gün ve saatlerin sorulduğu bölüme mümkün olan en fazla gün ve saati belirtmek randevu sürecinizi hızlandırır.
- Görüşmelerin sıklığı ve süresine sizin ihtiyaç ve beklentinize, başvurduğunuz döneme ve **TAÜ PDM**'nin müsaitlik durumuna göre karar verilir. **TAÜ PDM**'nin hizmet alanının ya da çalışma koşullarının dışında kalan ve/veya uzun dönemli psikolojik yardım ihtiyaçları için güvenilir ve uygun yardım kaynaklarına yönlendirme yapılır.
- Başvuru formunda almak istediğiniz yardım türü sorulmaktadır. Eğer almak istediğiniz yardım için bir başlık ifade edemiyorsanız, bu kısmı boş bırakabilirsiniz, ancak yardım istediğiniz ve kendinizde sorun olarak algıladığınız alana ilişkin bizlere bilgi vermeniz doğru uzmana yönlendirilebilmeniz açısından önemlidir.
- İlk randevunuza haber vermeden gelmediğiniz takdirde **TAÜ PDM**'den yardım almaktan vazgeçtiğiniz düşünülür. Bu durumda, istiyorsanız **TAÜ PDM**'ye ulaşarak başvurunuzu aktif hale getirmek sizin sorumluluğunuzdadır.
- Süreç ile ilgili sorularınız varsa psi@tau.edu.tr adresinden bizlere ulaşabilirsiniz.

Ad-Soyad:	Başvuru tarihi:
Tel:	e-posta:
Cinsiyet: <input type="checkbox"/> Kadın <input type="checkbox"/> Erkek	Doğum Tarihi / Yeri:
Bölüm:	TÜRK-ALMAN ÜNİVERSİTESİ'ne giriş yılı:
Sınıf: <input type="checkbox"/> Hazırlık <input type="checkbox"/> 1. <input type="checkbox"/> 2. <input type="checkbox"/> 3. <input type="checkbox"/> 4. <input type="checkbox"/> Sınıf Tekrarı <input type="checkbox"/> Yüksek Lisans / Doktora	
Nerede/kiminle yaşıyorsunuz? <input type="checkbox"/> Aile <input type="checkbox"/> Arkadaş <input type="checkbox"/> Yalnız <input type="checkbox"/> Yurt <input type="checkbox"/> Diğer.....	

Daha önce psikolojik/psikiyatrik yardım aldınız mı?

- Hayır Evet, TAÜ PDM'den Evet, okul dışından Evet, hem TAÜ PDM hem okul dışından

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? Cevabınız Evet ise lütfen ilacın/ilaçların adını ve dozunu belirtin.

- Hayır Evet _____

TAÜ PDM'ye 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)

TAÜ PDM'ye başvurmaya nasıl karar verdiniz?

- Arkadaş önerisi Aile önerisi Mediko-Sosyal yönlendirmesi Hoca/asistan yönlendirmesi
 İdari personel yönlendirmesi Okul dışı bir uzmanın önerisi Kendi kararım

Psikolojik yardım türü tercihiniz:

Rehberlik / danışmanlık Kısa dönemli psikoterapi Uzun dönemli psikoterapi Diğer

Lütfen beklentinizi kısaca ifade ediniz:**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					
14:00-15:00					
15:00-16:00					

Lütfen bu formu doldurduktan sonra psi@tau.edu.tr adresine e-mail ile gönderiniz.

(BU BÖLÜM TAÜ PDM TARAFINDAN DOLDURULACAKTIR)

Başvuruyu Alan:

Yönlendirilen Danışman:

Yönlendirme Tarihi:

Notlar: