



**AYDIN ADNAN MENDERES
ÜNİVERSİTESİ
HEMŞİRELİK FAKÜLTESİ**

Doküman No: HF 137

İlk Yayın Tarihi: 24.12.2025

Revizyon Tarihi:

Revizyon No:

Dokümanın Adı: Hemşirelik Fakültesi Öğrenci Psikososyal Destek Birimi Ön Görüşme Formu

Görüşmeyi Yapan Kişi:

Görüşme Tarihi:

Öğrenci Bilgileri

Adınız - Soyadınız:

Cep Telefonu Numaranız:

Öğrenci Numaranız:

Sınıf (1-4):

Acil Durumda Ulaşılabilecek Kişi / Telefon:

Tanıttıcı Bilgiler

Yaş:

Cinsiyet:

Ekonomik Durum:

Tanımlı Fiziksel / Ruhsal Hastalık:

Kullanılan İlaç(lar):

Temel Başvuru Nedeni

Tanımlama Alanları

1. Fizyolojik Durum

Beslenme:

Uyku:

Boşaltım:

Cinsellik:

Fiziksel aktivite:

2. Genel Görünüm (Görüşmeci Gözlemleri):

3. Duygulanım / Duygudurum

Son bir ayda yaygın olarak hissedilen duygular:

4. Bilişsel Alan

- Dikkat / Konsantrasyon:

- Oryantasyon:

- Algılama:

- Düşünce içeriği:

- Düşünce süreci:

- Kendini nasıl tanımladığı:

- İçgörü:

- Akademik performans:

5. Kişilerarası İlişkiler:

Sosyal ilişkiler:

Aile ilişkileri:

Partner ilişkileri:

6. Bireysel Başetme:

Yaygın başetme yöntemleri:

Destek kaynakları:

Kendine ya da başkasına zarar verme düşünceleri:

Görüşme Sonucu ve Yönlendirme:

- ☐ Birime düzenli kayıt ve danışman atama
- ☐ Hekime yönlendirme ve takip
- ☐ Akademik danışmana yönlendirme
- ☐ Kriz yönetimi ile danışmanlığın sonlandırılması

Hazırlayan	Kontrol Eden	Onaylayan
Hemşirelik Fakültesi Öğrenci Psikososyal Destek Birimi	Dekan Yardımcıları	Dekan