** T.C.**

**YILDIZ TEKNİK ÜNİVERSİTESİ**

**ÖĞRENCİ DEKANLIĞI PSİKOLOJİK DANIŞMA BİRİMİ**

**PSİKİYATRİK VAKA BİLDİRİMİ**

**Adı Soyadı :**

**Fakültesi :**

**Bölümü :**

**Öğrenci Numarası :**

**TC Kimlik Numarası:**

**Cinsiyeti :**

**Yaşı :**

**Telefon Numarası :**

**Yönlendirme Şekli :**

**Olay :**

**Görüşme Tarihi :**

**Görüşme Saat :**

**Görüşme Yeri :**

**Görüşme Şekli :**

**Görüşen Kişi :**

**Görüşme Notu :**

|  |  |
| --- | --- |
| **PSİKOLOJİK DEĞERLENDİRME FORMU** | |
| **GENEL GÖRÜNÜM** | **DAVRANIŞLARI** |
| **Yaşına göre nasıl gösteriyor:**  **Giyimi:**  **Postürü:**  **Yüz İfadesi/jestleri:**  **Göz Teması:**  **Yürüyüş Şekli:** | **Genel aktiviteleri nasıl? Var olan hastalığa ve tedaviye bağlı özel aktivite örnekleri var**  **mı?** |
| **KONUŞMA/İLİŞKİ KURMA** | |
|  | |
| **MOOD (DUYGUDURUM)** | |
|  | |
| **BİLİNÇ** | |
|  | |
| **ALGILAMA / DİKKAT** | |
|  | |
| **YÖNELİM (ORYANTASYON)** | |
|  | |
| **BELLEK** | |
|  | |
| **DÜŞÜNME** | |
|  | |

**Uzman Görüşü:**

Uzman

Adı / Soyadı

Tarih

İmza