

باسمه تعالی

دانشگاه علوم پزشکی جندی شاپور اهواز

فرم گزارش ارجاع دانشجویان نیازمند مشاوره

نام نام خانوادگی استاد:

سال و نیمسال تحصیلی:

سال ورود:

نام دانشجوی تحت مشاوره:

علت اصلی مراجعه دانشجو به استاد و خلاصه وضعیت او:

ردیف	علائم	دارد/ندارد	توضیحات
۱	اضطراب قابل مشاهده (یک هفته و بیشتر)		
۲	غمگینی - انزوا - گریه (یک هفته و بیشتر)		
۳	خلق پایین (به صورت مستمر، یک هفته و بیشتر)		
۴	ناسازگاری با اطرافیان به صورت مستمر (یک هفته و بیشتر)		
۵	عدم رعایت قوانین محیط اطراف (به صورت مستمر، یک هفته و بیشتر)		
۶	پرخاشگری رفتاری زبانی (به صورت مستمر، یک هفته و بیشتر)		
۷	غیبت های مکرر از کلاس		
۸	افت تحصیلی قابل توجه و مشروطی		
۹	حوادث طبیعی (مرگ عزیزان، بحران عاطفی و ...)		
۱۰	ارجاع شده به کمیته انضباطی		
۱۱	مراجعات قبلی به روانپزشک / روانشناس		
۱۲	سایر:		

فعالیت‌های انجام شده توسط استاد:

علت و واحد ارجاع دانشجو:

نتیجه نهایی پیگیری شده:

تاریخ و امضاء