

# Başvuru Formu

Ad ve Soyad:.....

Tarih:.....

Doğum tarihi:..... Yaş:..... Cinsiyet: erkek , kadın , Medeni hali: .....

İş durumu: : ..... Eğitim durumu: ..... e-mail:.....

Tel No: Cep:..... Diğer:.....

Adres:.....

-Bildiğiniz bir alerjik durumunuz var mı? Hayır , Evet , Açıklayınız:.....

-Hiç doktora gitmenizi gerektiren sağlık probleminiz oldu mu? Hayır , Evet

--Hiç Psikolog yada Psikiyatiste gitmenizi gerektiren probleminiz oldu mu? Hayır , Evet   
(Yanıtlarınız "Evet" ise bu sayfanın arkasında açıklayınız)

## M+ psikoterapi'ye:

1. Aslında gelmeyi istemiyordum , // Kendi isteğimle geldim , Yakınlarımla isteğiyle geldim , Herikisi de geçerli ,

2. İnternet yoluyla başvuruyorum , Önerdiler: , Adını yazınız: .....

3. Değerlendirme sonucu izlem ve tedavi gerekli görülürse;

İlaç tedavisi istemiyorum, psikoterapiye girmek amacıyla geldim

Psikoterapi'ye girmeyi düşünmüyorum, ilaç tedavisi olmak amacıyla geldim

Psikoterapi ve/veya ilaç tedavisi olabilir; tedavim için ne gerekiyorsa!

Tedavi istemiyorum; yakınlarımla isteği/ fikir alma amacıyla geldim

Yukarıdaki seçeneklerden hiçbiri bana uymuyor. Açıklayın:.....

**Birkaç cümle ile sizi buraya getiren ve öncelikle çözmek istediğiniz problemleri yazınız:**

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

GEÇEN HAFTA Şikayetlerinizin yaşantınıza etkisine 10 üzerinden kaç verirsiniz?	Yok		Hafif			Orta			Şiddetli		Çok Şiddetli	
	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	10
Aile/Eviçi Sorumluluklarınıza	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	10
İş/Okul Verimliliğinize	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	10
Sosyal İlişkiler/Hoşa Giden Eylemlerinize	0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	10

Tarih/	Ölçek				

**Ön tanı:****Tedavi**

<b>Depresyon vs Bipolar</b> 1. Hiçbirşeyden "tad almama, ilgi kaybı 2. Kararsızlık, neşesizlik 3- Uyku düzensiz- artma - azalma 4- İştah ve kilo azalması / artması 5- Halsizlik/enerji kaybı 6- Hareketlerde yavaşlama - artma 7- Değersizlik ve suçluluk duyguları 8- Karar verme, dikkati unutkanlık 9- Ölüm düşünceleri ve/veya intihar 1-2-3-4 MANİK ATAĞ Var..... Yok.....	<b>OKB</b> Bulaşma-kir-Mikrop Yıkama Kararsızlık Simetri- Düzen Kontrol etme-emin Sayma - Biriktirme Detaycılık- Mükemmel Obs; Dokunma, dini başka. saldırma, zarar verme, kötü söz, cinsel İçgörü:	<b>PTSB</b> 1.. Travmatik olayı tekrar yaşama 2.. Hatırlatabilecek uyaranlardan ve durumlardan kaçınma 3. Önemli özellikler hatırlayamama 4. İnsanlara yabancılaşma- uzaklaşma hissi, duygularını dışa vurabilme yeteneğinin azalması, ilgi kaybı. 5. Aşırı uyarılmışlık hali, artmış irritabilite	<b>Panik veya Panik + Agora</b> atak süre:..... 1-Çarpıntı, palpasyon 2-Terleme 3-Titreme 4-Nefes darlığı, boğulacağım hissi 5-Göğüs ağrısı, sıkışma 6-Bulantı,karın ağrısı 7- Üşüme, ateş basması 8-Baş dönmesi, düşecek- bayılacakmış hissi 9-Derealizasyon 10-Depersonalisasyon 11- Ölüm korkusu 12-"Çıldıracağım" korkusu, 13-Uyuşma -Atakların tekrarlayacağı korkusu (antisipasyon) -Atak gelebilecek yerlere gidememe ve orada tek başına kalamama, -"Kapalı yer " korkusu –otobüs, tünel vb
--	--	--	---

<b>Sosyal Fobi</b> yaygın... performans... sınav...	<b>YAB</b> Yetiştirmesi gereken iş, sağlık, para, çocuklar- aile, gelecek günlük sorunlar
-Kaygı- kendini beğenmeme nedeniyle sıkıntı, sosyal ortamlardan kaçınma -Bir ortama girdiğinizde utandıracak, küçük düşürecek bir şey yapmaktan korkma --Elinizin terlediğini, sesinizin titrediğini, kızarma vb çekinme -Başkalarının önünde yazı yazma, yemek yeme, su-çeki içmekten çekinme	1. Sürekli, aşırı ve durumla uyumlu olmayan kaygı 2. Kaygıyı denetlemekte zorlanma 3. En kötü sonucu düşünme 4. 6 ay, hemen hergün- gün boyu

Kons:

Tahlil:

Öykü: