

تاریخ:

فرم ارجاع دانشجو به مرکز مشاوره دانشگاه

نام دستیار/دانشجو:

شماره دانشجویی:

تلفن تماس دستیار/ دانشجو :

رشته تحصیلی :

فهرست شایع ترین نشانه های هشدار دهنده سلامت روان جهت ارجاع دانشجو به مرکز مشاوره

ردیف	نشانه ها	بله	خیر
۱	تحریک پذیری و از کوره در رفتن مداوم		
۲	خنده یا گریه غیر معمول و بی دلیل		
۳	پرحرفی غیر معمول یا صحبت هایی که معنا ندارد		
۴	آشفته گی یا رسیدگی به وضع ظاهر برخلاف معمول		
۵	خلق افسرده و عدم تمرکز		
۶	بی قراری و اضطراب شدید		
۷	غیبت های مکرر و حضور نامرتب در کلاس / بیمارستان		
۸	افت تحصیلی (کاهش معدل) / کاهش فانکشن		
۹	مشکلات خانوادگی (بیماری خاص اعضای خانواده ، طلاق ، مرگ نزدیکان و...)		
۱۰	عدم مهارت در برقراری ارتباط متقابل نظیر : انزوا ، کم حرفی ، پرهیز از تماس چشمی)		
۱۱	اجتناب افراطی از ارائه کلاسی / بالینی / شرکت در جلسات موزنینگ و...		
۱۲	افکار مرگ ، خودکشی یا آسیب به خود		
۱۳	افکار و اعمال وسواسی در محیط بیمارستان یا به هنگام انجام تکالیف بالینی		
۱۴	کمال گرایی افراطی ، اهمال کاری موثر بر وضعیت تحصیلی و عملکردی		
۱۵	سایر موارد :		

تلفن تماس ارجاع دهنده :

آدرس ایمیل :

نام :

محل امضا :