

<b>Dersin Kodu ve Adı</b>	RPZ407 Bireyle Psikolojik Danışma Uygulaması I RPZ406 Bireyle Psikolojik Danışma Uygulaması II
<b>Haftalık Saat ve AKTS</b>	(2 saat teorik +2 saat uygulama) 3 AKTS
<b>Dersin Koordinatörü</b>	Dr. Öğr. Üyesi Ayşe KALYON

## UYGULAMA KILAVUZU

### A. AMAÇ

Bu kılavuzun amacı, Bireyle Psikolojik Danışma Uygulaması I ve Bireyle Psikolojik Danışma Uygulaması II derslerinde yürütülecek uygulama çalışmalarının planlanması, yürütülmesi, raporlanması ve değerlendirilmesine ilişkin usul ve esasları düzenlemektir.

### B. KAPSAM

Bu kılavuz, Rehberlik ve Psikolojik Danışmanlık Lisans Programı dördüncü sınıf öğrencilerinin güz döneminde yürütülen Bireyle Psikolojik Danışma Uygulaması I dersi ve bahar döneminde yürütülen Bireyle Psikolojik Danışma Uygulaması II dersi kapsamında gerçekleştirecekleri bireysel danışma uygulama süreçlerini ve değerlendirme ölçütlerini kapsar.

### C. DAYANAK

Bu kılavuz, Trabzon Üniversitesi Ön Lisans ve Lisans Eğitim-Öğretim Yönetmeliği hükümlerine ve Trabzon Üniversitesi Fatih Eğitim Fakültesi Eğitim Bilimleri Bölümü Rehberlik ve Psikolojik Danışmanlık Programı uygulama, görüşme ve gözlem dersleri yönergesine dayanılarak hazırlanmıştır.

### D. UYGULAMA ESASLARI

**D. 1.** Bireyle Psikolojik Danışma Dersinin yürütülmesinde aşağıda özetlenen ilke ve kurallar dikkate alınacaktır.

1) Bireyle psikolojik danışma uygulamaları dersinde seanslar yüz yüze veya çevrim içi olarak yürütülebilecektir.

2) Bireyle danışma uygulamaları dersi kapsamında danışma odalarının kullanımına yönelik düzenlemeler bölüm başkanlığı tarafından yapılacaktır. Odaların kullanımı konusundaki koordinasyon ise ders koordinatörü ve bölüm araştırma görevlileri tarafından sağlanacaktır. Öğrencilerin danışma odalarını kullanım saatleri hafta içi 9.00-18.00'dır. Uygulama odalarının kullanım saatlerinde ihtiyaç durumunda değişiklik yapma yetkisi bölüm başkanlığındadır. Danışma uygulamaları dersi kapsamında C Blok 1. kattaki FCII15, FCII16, FCII17 ve FCII18 no'lu odalar kullanılacaktır. Hangi odaları hangi öğrencilerin kullanacağı dönem başında öğrencilere duyurulacaktır. Araştırma görevlileri danışma ortamlarının düzenlenmesinde bölüm başkanlığı ile iş birliği halinde görev yapacaklardır.

3) Çevrim içi uygulamalar zoom, skype, google teams, google meet, vb platformlar aracılığıyla yapılmalı ve oturumlar kayıt altına alınmalıdır. Hangi platform/platformların kullanılacağını öğrenci ilgili öğretim elemanına başlangıç aşamasında bildirmelidir.

4) İlk seansın başında Bilgilendirilmiş Onam Formu (EK 1) danışan ile paylaşılmalı, gerekli açıklamaları yapmalı ve ilk seansta bu form tartışılmalı ve danışanın onayı alınmalıdır.

#### **D. 2. Seansların yürütülmesi ile ilgili dikkate alınacak hususlar**

- Bireyle Psikolojik Danışma Uygulaması I ve Bireyle Psikolojik Danışma Uygulaması II kapsamında ikişer danışanla (kadın veya erkek) en az 8'er seans yürütülecek olup toplam seans sayısının en az 16 olması gerekmektedir.
- Dersin başarı notunun hesaplanmasında %65 danışma seansları+%35 danışma raporları esas alınmaktadır.
- Bir danışma seansı 40 dakikadan az olmamalıdır.
- Danışma seans raporları en az üç tam sayfa uzunluğunda olmalı ve biçimsel olarak Times News Roman, 11 punto, 1,5 satır aralığı, iki yana yasla şeklinde düzenlenmelidir.
- Her seanstan sonra, o seansla ilgili Psikolojik Danışma Oturum Özet Formu (EK 5) doldurularak detaylı bir şekilde her bir seansın raporu seansın akabinde hazırlanmalıdır. Psikolojik danışma oturumlarına ait seans raporları seansın yapıldığı gün dahil olmak üzere altı gün içerisinde süpervizör öğretim elemanı tarafından dersi alan psikolojik danışman adayı öğrenci adına açılmış drive dosyasına düzenli bir şekilde yüklenmelidir.
- Yüz yüze seanslarda "Danışma Uygulama Odalarının Kullanım Esasları" başlığı altında da belirtildiği üzere odaların kullanım kurallarına azami derecede özen gösterilmesi gerekmektedir.
- Psikolojik danışman adayı öğrenciler tercih etmeleri durumunda her iki danışanla da yüz yüze seanslar gerçekleştirebilecekleri gibi; bir danışanlarıyla yüz yüze diğer danışanlarıyla çevrimiçi (online), ya da her iki danışanlarıyla da çevrim içi danışma seansları yürütebilirler.

#### **D.3. Çevrimiçi (online) Psikolojik Danışmada Takip Edilecek Kurallar**

1. Hangi program veya system (zoom, skype, google teams, google meet, vb.) üzerinden danışma yapılacağını öğrenciler danışanları ile belirlerler. Kullanılacak programın kayıt yapma özelliği olmalıdır. Kullanılabilecek programlar dönem başında öğretim üyesi ile değerlendirilir ve öğretim üyesinin de onay verdiği bir program kullanılır.
2. İlgili program üzerinden yapılan danışmalar video kayda alınır. Danışan video kaydına izin vermediği durumlarda, onay vermesi durumunda danışanın ses kaydı da alınabilir. Derslerde ilgili öğretim üyesinin süpervizörlüğünde danışanın ses kaydı dinlenerek gruba geribildirim verilir.
3. Gerek online danışma seansları ve gerekse derslerin online yapılmasını gerektirecek zaruri durumlardaki (pandemi, yoğun kar yağışı vb. nedenlerle online eğitime geçiş) online süpervizyon esasında psikolojik danışman adayı öğrencilerin buldukları ortamlarda 3. şahısların olmamasına özen gösterilmesi gerekmektedir.
4. İlk seansın başında Bilgilendirilmiş Onam Formu danışan ile paylaşılmalı (örn. e-mail ile), gerekli açıklamalar yapmalı ve ilk seansta bu form danışanla birlikte değerlendirilip danışanın onayı alınmalıdır. Danışanın onayı için danışan tarafından "Bireysel psikolojik danışma formunu okudum, anladım ve şartları kabul ediyorum [ad-soyad]" ibaresini içeren bir e-mail veya telefon mesajı ilgili psikolojik danışman adayı öğrenciye gönderilmelidir (Bu bilgiyi psikolojik danışman adayı öğrenci, danışanına vermelidir).
5. Her seanstan sonra, o seansla ilgili Psikolojik Danışma Oturum Özet Formu doldurularak detaylı bir şekilde her bir seansın raporu seansın akabinde hazırlanmalıdır. İlgili form örneği EKLER bölümünde paylaşılmıştır.
6. Haftalık Psikolojik Danışma Oturum Özet Formu'nda, vaka sunumlarında, ders esnasında sorularda veya vaka tartışmalarında, öğrencilerin kendi aralarında veya ders sorumlusu öğretim üyesi ile email, telefon iletişimlerinde vb. bütün alanlarda danışanların ad ve soyadları asla kullanılmamalıdır. Danışanların ad ve soyadlarının ilk harfleri kullanılmalıdır.

7. Vakalar seans kayıtları, danışma raporları veya aday psikolojik danışman öğrencilerin vaka sunumlarıyla (danışanlara ait kişisel bilgilerin paylaşılmamasına özen gösterilerek) incelenecektir.
8. Bütün psikolojik danışman aday öğrencilerin psikolojik danışma etiğine uygun olarak hareket etmeleri gerekmektedir.

#### **D.4. Süpervizyon Süreçleri, Danışan Seçimi ve Danışma Seanslarını Raporlamaya İlişkin Esaslarının Belirlenmesi, Süreci ve Olası Riskler**

- Danışma sürecinin başında ön değerlendirmeler titizlikle yapılacak ve psikopatolojik belirtileri çok yüksek düzeyde olan danışanlarla çalışılmayacaktır. Bu konuda dersi yürüten ilgili süpervizör öğretim üyesinden onay alındıktan sonra danışanla seanslara başlanılacaktır. Ön değerlendirme aşamasında kullanılacak form örnekleri EK 3 ve EK 4’te sunulmuştur.
- Seanslar psikolojik yardım almaya gönüllü danışanlarla yürütülecektir. Ders kapsamında danışma yapacak psikolojik danışman aday öğrenciler, danışanlarından mutlaka bilgilendirilmiş onam almalıdır. Bilgilendirilmiş onam formunda yer alan ifadeler açık bir şekilde danışanla gözden geçirmeli ve danışanın onayına sunulmalıdır. İlgili dökümanlar ve ders kapsamında kullanılacak formlar EKLER bölümünde paylaşılmıştır. Eğer 18 yaş altı bireylerle çalışılacaksa ebeveyn de bilgi verilmesi ve ebeveyn bilgilendirilmiş onamının (EK 2) yazılı ve imzalanmış bir şekilde alınması gerekmektedir.
- Danışma sürecini erken sonlandırma, danışanı refere etme veya devamsızlık gibi nedenlerden dolayı, başka bir danışanla danışma oturumları başlatılabilir. Böyle bir uygulama için öğrencilerin ilgili süpervizör öğretim elemanını bilgilendirmeleri zorunludur.
- Her öğrencinin ders programında belirlenen saatte sorumlu öğretim elemanı ile gerçekleştirdikleri süpervizyon oturumlarına katılması gerekmektedir. Öğrencilerin derse aktif olarak katılım sağlaması ve akran geri bildirimleri vermesi psikolojik danışma yeterliliklerin gelişmesi açısından önem arz etmektedir. Psikolojik danışman aday öğrenciler akran geri bildirim verirken EK 10’da sunulan Akran Değerlendirme Formunu kullanır.
- Gerçekleştirilen seansların detaylı danışma raporları EK 5’te belirlenen formata uygun olarak ve düzenli periyotlarla haftalık olarak (danışma seansını gerçekleştirdikten sonra en geç altı gün içinde) süpervizör öğretim elemanı tarafından ilgili psikolojik danışman aday öğrenci adına açılmış drive dosyasına yüklenmesi gerekmektedir.
- Danışma seans raporları en az üç tam sayfa uzunluğunda olmalıdır. Biçimsel olarak Times News Roman, 11 punto, 1,5 satır aralığı, iki yana yasla şeklinde düzenlenmelidir.
- Danışma seanslarına ait video kayıtları veya ses kayıtlarının muhafaza edilmesinde gizlilik ilkesine azami derecede özen gösterilecektir. Öğrenciler danışma seanslarına ait video kaydı veya ses kayıtlarını google drive üzerinden süpervizör öğretim elemanının e-posta adresine göndermelidir.
- Danışma uygulaması yapan öğrenciler, danışanların gizliliğini korumak adına gerekli önlemleri almak ve meslek etik ilkelerine uymakla yükümlüdür.
- Öğrencilerin akademik ve mesleki gelişimlerinin izlenmesi ve değerlendirilmesi amacıyla yarıyıl sonunda Bireyle Danışma Uygulamaları Dersi Öğrenci Öz Değerlendirme Anketi (EK 11) uygulanır.

#### **D.5. Danışma Uygulama Odalarının Kullanım Esasları**

- Uygulama odaları ilgili dersler kapsamında, bölüm başkanlığı, dersi yürüten öğretim elemanları ve bölüm araştırma görevlilerinin kontrolü ve koordinasyonunda uygulama dersini alan öğrenciler tarafından kullanılacaktır.
- Uygulama odalarının kullanımında hijyene azami düzeyde özen gösterilmelidir.
- Danışanla sarılma veya fiziksel temas olmamalıdır.
- Uygulama odalarının kullanım saatleri hafta içi 9.00-18.00 saat aralığıdır.
- Uygulamaların sağlıklı yürütülebilmesi ve aksaklıklar olmaması için, her bir öğrencinin belirlediği saatte uygulama odasını kullanması, kullanım saati gelmeden danışma odalarının önünde beklememesi ve danışma saatini zamanında başlatıp zamanında sonlandırması gerekmektedir.
- Psikolojik danışma esnasında, görüşmeyi yürüten öğrencinin “danışanın gizliliğinin ihlal edilmemesi” etik ilkesine azami dikkati göstermesi gerekmektedir. Danışanların mahremiyetlerinin korunmasına özen gösterilmeli, bu açıdan cam ve kapıların psikolojik görüşme esnasında kapalı tutulması gerekmektedir.

- Ertelenen veya iptal edilen danışma uygulamaları için, uygulama odalarının uygun olduğu saatlerde yeniden randevu alınması gerekmektedir.
- Danışma odalarında sigara içmek veya yasaklı maddeler kullanmak yasaktır.
- Danışanlar dışında başka kişi/kişilerle danışma odalarında toplanmak yasaktır.
- Öğrencilerin danışma odalarını yeme-içme, sohbet etme, dinlenme, ders çalışma vb. amacıyla kullanması yasaktır.
- Sağlıklı bir danışma atmosferini oluşturmak için odaların görüşme bittikten sonra havalandırılması, temiz ve düzenli tutulması gerekmektedir.
- Uygulamaların işleyişi Bölüm Yönetimi, PDR Anabilim Dalı Başkanlığı, Süpervizör Öğretim Elemanları ve odaların kullanımını takip eden bölüm Araştırma Görevlileri koordinasyonunda sürdürülecektir.
- Ders kapsamına uygun olmayan ya da psikolojik danışmanlık etik ilkeleri ile bağdaşmayan her türlü tutum ve davranış, öğrenci disiplin yönetmeliği kapsamında işleme tabi tutulacaktır.
- Acil durumlar için (psikolojik kriz, çatışma, diğer sorunlar) ilgili süpervizör öğretim elemanlarına ve bölüm yönetimine bilgi verilmesi gerekmektedir.

#### **E. DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ VE NOTLANDIRMA**

1. Derste kullanılan seans değerlendirme rubriği (EK 7-FORM 2) ve dönem sonu not değerlendirme rubriği (EK 6-FORM 1) dersin süpervizör öğretim elemanları tarafından öğrencilere duyurulur.
2. Psikolojik danışman adayının seans takibini yapmak amacıyla süpervizör öğretim elemanı tarafından Bireysel Danışma Dersi Öğrenci Takip ve İzleme Listesi kullanılır (EK 8-FORM 3). Ayrıca psikolojik danışman adaylarının drive dosyasına eklenen EK 9-Seans tarih çizelgesi de süreç takibinde kullanılır.
3. Dersin başarı notunun hesaplanırken aşağıdaki yol izlenir ve yıl sonunda tek bir not verilir. İlgili notların hesaplanmasında dönem sonu not değerlendirme rubriğindeki ölçütler dikkate alınır:

Danışma seansları: 65 puan

Danışma raporları: 35 puan

4. Bu ders için dönem sonu sınavı ve bütünleme sınavı bulunmamaktadır.

#### **F. ETİK İLKELERE UYGUN DAVRANMA SORUMLULUĞU VE AKADEMİK DÜRÜSTLÜK**

1. Seansların yürütülmesi ve seans raporlarının hazırlanması sürecinde etik dışı davranışlar disiplin hükümlerine tabidir.
2. Tespit edilen ihlallerde uygulamalar geçersiz sayılır.

#### **G. YÜRÜTME**

Bu kılavuzdaki derslerin yürütülmesi, uygulama süreçlerinin takibi ve değerlendirilmesine ilişkin işlemler, dersi yürüten süpervizör öğretim elemanları tarafından yürütülür.

**BİLGİLENDİRİLMİŞ ONAM FORMU**

Trabzon Üniversitesi Rehberlik ve Psikolojik Danışmanlık Anabilim Dalı, *Bireyle Psikolojik Danışma Uygulaması* dersi kapsamında psikolojik danışma yardımı aldığınız sürece belirli haklarınız ve sorumluluklarınız vardır. Bu form, size sunacağım psikolojik danışma yardımı, haklarınız ve sorumluluklarınız hakkında sizi bilgilendirmek üzere hazırlanmıştır. Bu formu imzaladığınızda, aynı zamanda formda yer alan konularda aramızda bir anlaşma niteliği taşıyacaktır. Lütfen dikkatlice okuyunuz.

**1. Süreç**

Almış olacağınız bireysel psikolojik danışma profesyonel bir yardım sürecidir. Yardım süreci, haftada bir kez olmak üzere süreç sonlanana kadar oturumlar halinde devam edecektir. Bu oturumlar boyunca ilk önce sorununuzu tanımlamaya çalışacağız, sorununuzun çözümüne yardımcı olabilecek unsurları keşfettikten sonra birlikte bir çözüm için ilerleyeceğiz. Size vermiş olacağım danışma hizmeti anabilim dalımızdaki dersten sorumlu öğretim üyesinin süpervizyonu altında gerçekleşecektir. Size daha kaliteli hizmet verebilmem için dersten sorumlu öğretim üyesi tarafından bana geri dönütler verilecektir. Bu kapsamda oturumlarımız video veya ses kaydı altına alınacak ve eğitim ve süpervizyon amaçlı kullanılacaktır. Kayıtlar ders dışında başka hiçbir amaçla kullanılmayacak veya kimseyle paylaşılmayacaktır. Dönem sonunda bütün video kayıtları veya ses kayıtları imha edilecektir. Seanslara ilişkin raporlar, transkriptler ve ses/video kayıtları süpervizör öğretim üyesinin kontrolünde dersi birlikte aldığım diğer öğrencilerle ders esnasında incelenecektir. Burada değerlendirilecek ve dönüt verilecek olan bu dersi alan ve danışma seansı yürüten PDR öğrencilerinin becerileri ve tepkileridir.

**2. Gizlilik ve Sınırları**

Sizinle ilgili tuttuğum kayıtlarla beraber, psikolojik danışma süresince, söylediğiniz her şey tamamen gizli tutulacaktır. Herhangi bir birimle, kişilerle veya ailenizle, kişisel bilgileriniz ve oturumlarda söyledikleriniz kesinlikle paylaşılmayacaktır.

Bununla birlikte, psikolojik danışma süreci kapsamında belirli “istisnai durumlar” için gizliliğin sınırları bulunmaktadır. Bu durumlarda gizliliği bozarak belirli adımları atmam zorunludur. Bu durumlar şunlardır:

- Sizin, “kendinize veya başka kişilere ciddi bir zarar verme (örneğin kendinizin veya başkasının canına kastetme) niyetiniz/planınız olduğu yönünde,
- Yakınınızın sizden tehlikeli ve bulaşıcı bir hastalığı habersizce kapma ihtimalinin yüksek olduğu yönünde sözlü veya yazılı açıklamada bulunmanız ya da bu yönde ciddi bir izlenim vermeniz durumunda, sizi ve diğerlerini korumak amacıyla konuyla ilgili kişilere durumu bildirmem hem genel psikolojik danışma etik ilke ve uygulama standartları hem de ülkemizdeki kanunlar (Türk Ceza Kanunu) açısından zorunluluktur.
- Benzer bir durumda ceza ve hukuk davalarında ortaya çıkabilir; tanıklık celbi gelmesi halinde kanunen (Ceza Muhakemesi Kanunu) tanıklık yapmak zorunda kalabilirim.
- Sonuçta hangi nedenle olursa olsun, sizinle ilgili bir bilginin başkasına açıklamam gerektiğinde, bu durumu önce sizinle görüşmem etik bir gerekliliktir. Böyle bir durumun ortaya çıkması halinde hangi bilginin, kime/kimlere, ne zaman ve nasıl açıklanacağını ortaklaşa belirleme ve açıklama yapabilmek için sözlü veya yazılı izninizi alma konusunda size başvuracağımı taahhüt ederim.

### 3. Olası Riskler

Bu yardım süresince duyguları keşfetmek ve bir sorun üzerinde çalışmak zaman zaman sıkıntı, acı veya üzüntü yaşamanıza neden olabilir. Bu olağan bir durumdur. Sürecin sonunda beklenen, sorununuzun çözümünde ve/veya yaşam kalitenizde bir iyileşme gerçekleşmesidir.

### 4. Danışan Olarak Hak ve Sorumluluklarınız

Psikolojik danışma, danışan ve danışman arasındaki profesyonel yardım ilişkisidir. Danışanın süreçte en etkili sonucu elde etmesi için sürece aktif katılımı ve çabası gerekmektedir. Sürecin sağlıklı ilerleyebilmesi için psikolojik danışman ile danışanın birtakım sorumlulukları vardır.

Psikolojik danışma yardımı aldığınız sürece, size sunacağım yardımın yararlı olması için, oturumlara belirlenen gün ve saatte devam katılma sorumluluğunuz bulunmaktadır. Bu nedenle randevu gün ve saatini birlikte en uygun şekilde ayarlamamız önemlidir. Ancak, oturumlara gelmemeniz için önemli bir nedeniniz olduğunda bana en az 24 saat önceden bilgi vermeniz gerekmektedir.

Psikolojik danışma süresince, istediğiniz zaman yardım almaktan vazgeçme hakkınız vardır. Yardımı kendi isteğinizle sonlandırmak size hiçbir yükümlülük getirmemektedir.

Aldığınız psikolojik danışma yardımıyla ilgili herhangi bir memnuniyetsizliğinizi istediğiniz zaman dile getirebilirsiniz. Size daha iyi yardımcı olmak ve kendimi yeniden değerlendirmek için sizi içtenlikle dinleyeceğim.

Psikolojik danışma hizmetimiz ücretsiz olup herhangi bir ücret talep edilmemektedir, edilmeyecektir.

### 5. Online Psikolojik Danışma Süreci Konusunda

Size sunulan psikolojik danışma hizmeti ihtiyaç duyulduğunda (salgın hastalık, bulaş riski, yoğun kar yağışı vb. seansların yüz yüze yapılmasına engel oluşturacak durumlar vb. veya ulaşım güçlükleri ve uzak mesafe nedeniyle seanslara yüz yüze katılamayacak durumda olma) uzaktan yürütülebilir. Uzaktan (online) danışma hizmetleri bilimsel literatürde yer almış, gerekli durumlarda uygulanabilirliği kabul edilmiş psikolojik danışma yardım hizmetinin bir sunulma biçimidir. Bu bağlamda size sunulacak olan hizmet psikolojik danışma sürecinin tüm gerekliliklerini kapsayacak şekilde planlanmaktadır. Online psikolojik danışma süreci güvenli ve sadece danışman ve danışanın çevrimiçi olduğu programlar yoluyla gerçekleşecektir. Danışma sürecinde hem danışmanın hem de danışanın yanında veya bulunduğu ortamda 3. şahıslar kesinlikle olmayacaktır ve görüşme boyunca kulaklık kullanılacaktır.

Bu formda yazılı maddeleri okudum. Danışan olarak haklarım, sorumluluklarım ve psikolojik danışmanın sorumlulukları konusunda bilgilendim. Psikolojik danışma yardımını almayı ve bu formun içerdiği koşulları kabul ediyorum.

Psikolojik Danışman Adayı

İmza

Tarih

Danışan

İmza

EK 2.

Tarih:

**EBEVEYN BİLGİLENDİRME FORMU**  
(18 yaş altı danışanlar için kullanılacaktır)

Ebeveyni olduğum ..... 'nın (danışan adı) Trabzon Üniversitesi Rehberlik ve Psikolojik Danışmanlık Anabilim Dalı *Bireyle Psikolojik Danışma Uygulaması* dersi kapsamında, ..... 'nın (öğretim üyesi/elemanı) süpervizyonu altında ..... 'dan (psikolojik danışman adayı adı) psikolojik yardım almasına onay veriyorum.

..... 'nın (psikolojik danışman adayı adı) ..... 'dan (öğretim üyesi/elemanı) süpervizyon alabilmesi için danışma seanslarını görüntülü/sesli olarak kaydetmesine izin veriyorum.

Görüntü/ses kayıtları sadece süpervizyon amacıyla öğretim üyesi/elemanı ve süpervizyon grubu tarafından dinlenmekte olup danışanın gizliliği tamamen korunmaktadır. Danışanın kendisine ya da başka birine zarar verme riski ortaya çıkmadıkça seans içinde konuşulanlar gizli tutulacaktır.

Psikolojik Danışman Adayı Adı

İmza

Danışan Ebeveyni Adı

İmza

**EK 3:****ÖNGÖRÜŞME FORMU ÖRNEĞİ-1**

(Online seanslarda mail eki olarak ön görüşme formunu gönderebilirsiniz.)

Aşağıda sizi ve sorununuzu anlamak ve en etkili destek hizmeti sunabilmek için öğrenmek zorunda olduğum size ait bilgilere ilişkin soruları bulacaksınız. Lütfen dikkatle her soruyu okuyup, o sorunun yaşam alanınızdaki karşılığı ile ilgili cevap veriniz. Sizden beklenen tüm sorularımı değerlendirmeniz ve içtenlikle cevap vermenizdir. Verdiğiniz bilgiler gizli kalacaktır.

**Kişisel Bilgiler****Ad Soyad:**.....**Tarih:**.....**Yaş:** .....**Cinsiyet:**.....**Adres:** .....**Telefon:** .....**Acil Durumda Ulaşılabilecek Kişinin:****Adı- Soyadı:** ..... **Yakınlık Derecesi:** ..... **Telefon:**

.....

**Danışmaya Yönlendiren Kişi:** .....**Aşağıdaki Soruları Kısaca Cevaplayınız****1. Temel probleminiz nedir? (Sizi buraya getiren şey nedir?)**

.....

**2. Danışmaya gelene kadar probleminizin çözümü için neler yaptınız?**

.....

**3. Danışma sürecinden beklentileriniz nelerdir?**

.....

**4. Bilmemi istediğiniz başka bir bilgi var mıdır?**

.....

.....

**Kişilikle İlgili Bilgiler****Sizin durumunuzu en iyi tanımlayan aşağıdaki duygu durumlarını daire içine alınız (Birden fazla seçebilirsiniz)**

hareketli      hırslı      kendine güvenen      ısrarcı      kaygılı      çalışkan      sabırsız

atılğan      değişken      kolay heyecanlanan      hayalci      sakin      ciddi

uysal      utangaç      iyi-huyulu      içedönük      genelde morali bozuk      dışadönük

sempatik      lider      sessiz      itaatkar      kendini bilen      yalnız      hassas      pasif

ilgisiz

**Burada listelenenlerden başka sizi tanımlayan 3-5 sözcük yazınız.**

.....

**Sağlık Bilgileri****Fiziksel durumunuz: \_\_Çok İyi \_\_İyi \_\_Orta \_\_Kötü \_\_Diğer (lütfen açıklayınız)**

.....  
.....  
Son zamanlarda kilo durumunuz: Değişmedi: ..... Aldınız: ..... Verdiniz: .....  
Şu anda veya geçmişteki önemli hastalıklarınızı, kazalarınızı veya engellerinizi belirtiniz.

.....  
.....  
Sağlık gerekçesinden dolayı şu anda ilaç kullanıyor musunuz? Hayır ..... Evet .....  
(Evet ise lütfen belirtiniz)

.....  
.....  
Sağlığınıza faydalı hangi aktivitelerde bulunuyorsunuz? (egzersiz, vitamin katkısı, doğal beslenme vb.)

### Duygusal Bilgiler

Daha önce ciddi derecede duygusal bir üzüntü yaşadınız mı? (Evet ise açıklayınız)

.....  
.....  
Daha önce psikoterapi veya psikolojik danışma yardımı aldınız mı? (Evet ise, hangi konuda yardım aldınız, danışmanınız kimdi, nerede ve hangi tarihlerde aldınız?)

.....  
.....  
Daha önceki danışma deneyiminiz nasıl sonuçlandı? Kısaca belirtiniz.

.....  
.....  
Yaşamınızda size destek olabilecek kaç kişi vardır? \_\_ Hiç (0) \_\_Biraz (1-5) \_\_Çok (5+)  
Sizi buraya getiren probleminizle ilgili daha önce herhangi bir destek grubuna katıldınız mı? (Evet ise açıklayınız)

.....  
.....  
Duygusal durumunuzla ilgili şu anda herhangi bir ilaç kullanıyor musunuz? (Evet ise açıklayınız)

.....  
.....  
Duygusal veya psikolojik durumundan dolayı daha önce hiç hastaneye kaldırıldınız mı? (Evet ise açıklayınız)

Aşağıdaki problemleri yaşıyor musunuz

Problem şuan için mi geçerli yoksa geçmişte mi? (veya her ikisi)

Baş ağrısı

\_\_\_ Evet \_\_\_ Hayır

\_\_\_ Şu anda \_\_\_ Geçmişte

Mide problemleri (ağrı, bulantı)

\_\_\_ Evet \_\_\_ Hayır

\_\_\_ Şu anda \_\_\_ Geçmişte

Uyku sorunları

\_\_\_ Evet \_\_\_ Hayır

\_\_\_ Şu anda \_\_\_ Geçmişte

Cinsel sorunlar

\_\_\_ Evet \_\_\_ Hayır

\_\_\_ Şu anda \_\_\_ Geçmişte

Sıklıkla ağlama	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır	<input type="checkbox"/> Şu anda <input type="checkbox"/> Geçmişte
Üzgün ruh hali	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır	<input type="checkbox"/> Şu anda <input type="checkbox"/> Geçmişte
Anksiyete/panik atak	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır	<input type="checkbox"/> Şu anda <input type="checkbox"/> Geçmişte
Konsantrasyon zorluğu	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır	<input type="checkbox"/> Şu anda <input type="checkbox"/> Geçmişte
Halüsinasyonlar (işitsel, görsel veya dokunsal)	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır	<input type="checkbox"/> Şu anda <input type="checkbox"/> Geçmişte
Enerji azlığı	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır	<input type="checkbox"/> Şu anda <input type="checkbox"/> Geçmişte
Hızlı gelişen/değişen düşünceler	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır	<input type="checkbox"/> Şu anda <input type="checkbox"/> Geçmişte
Sinir patlamaları	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır	<input type="checkbox"/> Şu anda <input type="checkbox"/> Geçmişte
Yeme-içme sorunları	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır	<input type="checkbox"/> Şu anda <input type="checkbox"/> Geçmişte
Yetersizlik hissi	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır	<input type="checkbox"/> Şu anda <input type="checkbox"/> Geçmişte
Bağımlılık sorunları	<input type="checkbox"/> Evet <input type="checkbox"/> Hayır	<input type="checkbox"/> Şu anda <input type="checkbox"/> Geçmişte

**Yukarıda belirtilen problemlerin dışında belirtmek istediğiniz problem varsa aşağıya yazınız:**

.....  
.....

**Şu problem alanlarından sizi ilgilendirenleri lütfen belirtiniz:**

Kendine zarar verme  Okul/iş problemleri  Yasal/kanuni problemler  
 Ailevi problemler  Fiziksel veya cinsel istismar  uyuşturucu/alkol  
problemleri  Sağlık sorunla  Kültürel/manevi/ahlaki problemler

**Daha önce fiziksel, cinsel, duygusal istismar veya travmatik bir olaya maruz kaldınız  
uğradınız mı?**

.....  
.....

### **Madde Kullanımı**

**Alkol veya madde (uyuşturucu) kullanıyor musunuz?**

Alkol  Madde  Alkol veya uyuşturucu kullanmam

**Alkol veya madde (uyuşturucu) kullanıyorsanız, ne sıklıkla kullanırsınız?**

Her gün  Haftada birkaç kez  
 Ayda birkaç kez  Ayda bir ya da iki kez  
 Yılda birkaç kez  Yılda bir ya da iki kez

**Alkol veya madde kullanımını azaltmanız gerektiğini hiç düşündünüz mü?**

.....  
.....

**Alkol veya madde kullanımınızdan kaygılanan akrabanız veya arkadaşınız var mı?**

.....  
.....

**Alkol veya madde kullanımınızdan suçluluk duyuyor musunuz?**

.....  
.....

**Bir sonraki gün kaygınızı azaltmak için alkol veya madde alıyor musunuz?**

.....  
.....  
**Herhangi bir bağımlılıktan (sigara dahil) kurtulmak için yardım alıyor musunuz?**  
.....  
.....

**Ailenizde alkol veya madde kullanımı problemi olan birisi var mı?**  
.....  
.....

**Aşağıdakilerden sizin için problem teşkil eden var mı?**

\_\_\_ Kumar      \_\_\_ Cinsel düşkünlük      \_\_\_ Kontrolsüz para harcama  
\_\_\_ Yeme-içme (fazla yeme, yeme-kusma vb.)      \_\_\_ İnternet      \_\_\_ Egzersiz  
\_\_\_ Diğer: .....

**Bazen insanlar depresif veya bunalmış hissettiklerinde, öldüklerinde daha iyi olacağını düşünürler. Hiç bu şekilde düşündüğünüz oldu mu?**  
.....  
.....

**Duygusal durumunuza katkıda bulunduğunu düşündüğünüz pozitif şeyler nelerdir?**  
.....  
.....

### **Eğitim Bilgileri**

**Tamamlamış olduğunuz en yüksek eğitim seviyesi nedir?**

\_\_\_ İlkokul      \_\_\_ Ortaokul      \_\_\_ Lise      \_\_\_ Meslek yüksek okul      \_\_\_ Üniversite  
\_\_\_ Yüksek Lisans      \_\_\_ Doktora      Diğer: .....

**Herhangi bir özel eğitim programına tabii misiniz? Evet ise açıklayınız**  
.....  
.....

**Daha önce hiç Bireyselleştirilmiş Eğitim Programına tabii oldunuz mu?**  
.....  
.....

**Daha önce hiç disiplin cezası aldınız mı?**  
.....  
.....

**Eğitim durumunuzu 1'den 5'e kadar nasıl derecelendirirdiniz?**

\_\_\_1      \_\_\_2      \_\_\_3      \_\_\_4      \_\_\_5  
Olumsuz      Olumlu

### **İş/Çalışma Bilgileri**

**Şu anda çalışıyor musunuz? \_\_\_ Evet, tam zamanlı      \_\_\_ Evet, yarım zamanlı      \_\_\_ Hayır**  
**Evet ise, ne zamandır çalışıyorsunuz? .....**

**İşyerindeki pozisyonunuz nedir? .....**

**Daha önce herhangi bir işten çıkarıldınız mı? .....**

**Evet ise nedeni nedir?**  
.....  
.....

### **Manevi/Dini Bilgiler**

**Manevi/Dini inancınız nedir? .....**

**Manevi/Dini inancınızın gerektirdiklerini ne sıklıkla yaparsınız**

\_\_\_ Her zaman \_\_\_ Sık sık \_\_\_ Bazen \_\_\_ Çok az \_\_\_ Hiç

**Kendinizi manevi birisi olarak mı tanımlarsınız?**

\_\_\_ Evet \_\_\_ Hayır \_\_\_ Emin değilim

**Kendinizi dindar birisi olarak mı tanımlarsınız?**

\_\_\_ Evet \_\_\_ Hayır \_\_\_ Emin değilim

**Yüce Bir Güç'ün varlığına inanır mısınız?**

\_\_\_ Evet \_\_\_ Hayır \_\_\_ Emin değilim

**İnancınız sizin için bir destek midir?**

\_\_\_ Evet \_\_\_ Hayır \_\_\_ Emin değilim

### **İlişki Bilgileri**

**İlişki durumunuz?**

\_\_\_ Bekar \_\_\_ Nişanlı \_\_\_ Evli \_\_\_ Bekar fakat beraber yaşıyor

\_\_\_ İlişkisi var \_\_\_ İlişkisi birmiş/ayrılmış \_\_\_ Boşanmış

**İlişkiniz/evliliğiniz ne kadar süredir devam ediyor? .....**

**İlişkinizle ilgili kısaca bilgi veriniz.**

.....  
.....

**İlişkinizi derecelendiriniz.**

\_\_\_ Çok mutsuz \_\_\_ Mutsuz \_\_\_ Orta \_\_\_ Mutlu \_\_\_ Çok mutlu

**Sizce ilişki durumunuz danışma sürecinde ele alınmalı mı?**

\_\_\_ Evet \_\_\_ Hayır \_\_\_ Emin değilim

**İlişki durumunuz problemlerimizin bir kaynağı olduğunu düşünüyor musunuz?**

.....  
.....

### **Aile Bilgileri**

**Kendi ailenizden başka birisi tarafından yetiştirildiyse lütfen açıklayınız.**

.....  
.....

**Annem babam beraber yaşıyorlar: \_\_\_ Evet \_\_\_ Hayır**

**Meslek: Baba \_\_\_\_\_ Anne \_\_\_\_\_**

**Anne babanızın kaç yıldır evli? .....**

**Anne-babanızın ilişki durumunu derecelendirin.**

\_\_\_ Çok mutsuz \_\_\_ Mutsuz \_\_\_ Orta \_\_\_ Mutlu \_\_\_ Çok mutlu

**Çocukluğunuzu derecelendirin.**

\_\_\_ Çok mutsuz \_\_\_ Mutsuz \_\_\_ Orta \_\_\_ Mutlu \_\_\_ Çok mutlu

**Çocukluğunuzda şu anki durumunuzu etkileyen önemli bir olay oldu mu?**

.....  
.....

**Sizden büyük kaç kardeşiniz var? Kız kardeş \_\_\_\_\_ Erkek Kardeş \_\_\_\_\_**

**Sizden küçük kaç kardeşiniz var? Kız kardeş \_\_\_\_\_ Erkek Kardeş \_\_\_\_\_**

**Kardeşlerinizle ilgili önem arz eden, bilmem gereken herhangi bir olay oldu mu?**

.....  
.....

**Geçtiğimiz yıllarda ailenizde herhangi bir ölüm oldu mu?**

.....

**EK 4.**

**ÖNGÖRÜŞME FORMU ÖRNEĞİ-2**

(Psikolojik danışman adayı tarafından doldurulacaktır)

Danışan: \_\_\_\_\_ Telefon: \_\_\_\_\_ Tarih: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Danışan Öngörüşme Formu**

Adı Soyadı: \_\_\_\_\_ Cinsiyet: Kadın Erkek

Adres: \_\_\_\_\_

Kronik bir hastalığı var mı? (Varsa ismini belirtiniz) \_\_\_\_\_

İş (Varsa): \_\_\_\_\_ İşyeri (Varsa): \_\_\_\_\_ Çalışma süresi: \_\_\_\_\_

Psikolojik danışma almak istemesinin nedeni:.....

.....

..... (Varsa) Şu anda kullandığı ilaçlar nelerdir ve ne için kullanıyor?.....

.....

Daha önce herhangi bir ilaç kullandı mı, kullandıysa ne için kullandı?.....

.....

Geçmişte intihar düşünceleri / girişimleri oldu mu?.....

.....

Şu anda intihar düşünceleri/planları var mı?.....

.....

Başkalarına zarar vermeyle ilgili düşünceleri/planları var mı?.....

.....

Daha önce psikolojik danışma veya terapi aldı mı? Evet Hayır

Ne kadar süre danışma hizmeti veya terapi aldı?: \_\_\_\_\_

Kimden aldı (psikiyatrist, psikolog, psikolojik danışman, aday psikolojik danışman):

\_\_\_\_\_ Yakınlık derecesi: \_\_\_\_\_

Acil durumlarda aranacak kişi: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ (İş) \_\_\_\_\_

Danışan tarafından imzalanacaktır.

Acil durumlarda \_\_\_\_\_ (Psikolojik danışman adayı) yukarıda adı verilen kişi ile iletişim kurabilir.

\_\_\_\_\_ Danışan'ın İmzası

\_\_\_\_\_ Tarih

(Danışan tarafından doldurulacaktır.)

Danışan: \_\_\_\_\_

Tarih: \_\_\_\_\_

### Ayrıntılı Danışan Öngörüşme Formu

Adı Soyadı: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Cinsiyet: Erkek Kız Medeni Durum: .....

Telefon: \_\_\_\_\_ Eğitim: \_\_\_\_\_

İş tecrübesi: \_\_\_\_\_

Profesyonel yardım almaya ilişkin probleminizi tanımlayabilir misiniz?

Ne kadar zamandır sürmektedir?

Sizi rahatsız eden bu durum günlük yaşamınızı nasıl etkilemektedir? Kısaca yazınız.

Bu problem durumuyla ilgili olarak özellikle şu anda danışmaya başvurmanıza yol açan neden/nedenler nedir?

Daha önceden bu durumun üstesinden gelmede neler yaptınız?

Acil durumlarda aranacak kişiler (en az üç isim belirtiniz): \_\_\_\_\_

Yakınlık derecesi: \_\_\_\_\_

Adres: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_

(Aşağıdaki bilgiler danışan tarafından doldurulacaktır)

Fiziksel\somatik şikayetler?: Evet Hayır

Uyku?: \_\_\_\_\_ Kabus görme?: \_\_\_\_\_

Baş ağrısı?: \_\_\_\_\_ Karın ağrısı?: \_\_\_\_\_

Kalp çarpıntısı?: \_\_\_\_\_ Kilo alma?: \_\_\_\_\_

Tansiyon?: \_\_\_\_\_ Panik atak?: \_\_\_\_\_

Nefes darlığı?: \_\_\_\_\_ Yemek düzeninde değişiklik?: \_\_\_\_\_

Stresten kurtulmak için sigara kullanımı? Evet Hayır

Sıklığı: \_\_\_\_\_

Stresten kurtulmak için alkol kullanımı? Evet Hayır

Sıklığı: \_\_\_\_\_

Stresten kurtulmak için uyuşturucu kullanımı? Evet Hayır

Sıklığı: \_\_\_\_\_

### Danışanın Kendine Yönelik Değerlendirmesi

	Ortalama		Ortalamanın		Zayıf
	Mükemmel	Üssü	Ortalama	Altı	
Dikkat düzeyi	_____	_____	_____	_____	_____
Benlik algısı	_____	_____	_____	_____	_____
Fiziksel görünümü	_____	_____	_____	_____	_____
Sözel etkinlik	_____	_____	_____	_____	_____
Duygusal işlevi	_____	_____	_____	_____	_____
Bilişsel işlevi	_____	_____	_____	_____	_____
Kişilerarası ilişki işlevi	_____	_____	_____	_____	_____

### Danışanın Kendisini Tanımlaması

(Birden fazla seçenek işaretleyebilirsiniz)

Saldırgan _____	Dostane _____	Atılgan _____	Katılımcı _____
Bağımlı _____	Depresif _____	Utangaç _____	Meşgul _____
Çekingen _____	Arkadaşça _____	Sosyal _____	Geriye çekilmiş _____
Motive _____	Engellenmiş _____	Tepkisel _____	Tartışmacı _____

(Danışan tarafından doldurulacaktır)

İşlevselliğinizi arttıran özellikleriniz ve faktörler (kişisel veya çevresel) nelerdir?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

İşlevselliğinizi azaltan özellikleriniz ve faktörler (kişisel veya çevresel) nelerdir?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Gelişiminizi kolaylaştırabilecek psikolojik danışman özellikleri nelerdir?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Gelişiminizi sınırlayıcı nitelikte olabilecek psikolojik danışman özellikleri nelerdir?

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Tarih: \_\_\_\_\_

Ön görüşme yapan psikolojik danışman adayı: \_\_\_\_\_

EK 5.

**DANIŞMA OTURUMLARINI RAPORLAMAK İÇİN KULLANILACAK OLAN  
PSİKOLOJİK DANIŞMA OTURUM ÖZET FORMU**

(İlgili alanlar isteğe göre genişletilebilir. Başlıklar koyu olarak düzenlenmelidir.)

Psikolojik Danışmanın Adı-Soyadı:

Danışanın isim-soy isminin baş harfleri veya kodu:

Oturum Sayısı :

Tarih :

Oturum Süresi :

1. Bu Oturum İçin Belirlenen Amaçlar
2. Bu Oturumun Genel Özeti
3. Oturum Sürecinde Kullanılan Teknikler (Kullanılan teknikler dakikası ile birlikte yazılmalıdır)
4. Bu oturum İçin Amaçlarınıza Hangi Düzeyde Ulaşabildiniz?
5. Bu oturum Sürecinde Danışmanın Kendisini Değerlendirmesi
6. Sonraki oturum için Amaçların Belirlenmesi

## PSİKOLOJİK DANIŞMA OTURUM ÖZET FORMU

### Öğrenciler için Açıklama:

Psikolojik danışma oturumları danışmanlar tarafından aşağıdaki formatta belirtilen başlıklara göre her bir oturum için titizlikle doldurulmalıdır.

#### 1. Bu Oturum İçin Belirlenen Amaçlar

Bu oturumda hangi konular üzerinde çalışmayı planladınız, senasınız gündem maddelerini belirtiniz.

#### 2. Bu Oturumun Genel Özeti

Oturumda hangi konuların konuşulduğu ve neler yapıldığı ayrıntılı anlatılmalıdır.

#### 3. Oturum Sürecinde Kullanılan Teknikler (Kullanılan teknikler dakikası ile birlikte yazılmalıdır)

Seansta kullandığınız teknikleri dakikasıyla birlikte yazınız.

#### 4. Bu oturum İçin Amaçlarınıza Hangi Düzeyde Ulaşabildiniz?

Bu oturumda amaçlarınıza ulaşma düzeyinizi kapsamlı olarak değerlendiriniz.

#### 5. Bu oturum sürecinde danışmanın kendisini değerlendirmesi

Danışman olarak oturum sürecinde kendi tepkilerinizi, danışmanlık becerilerinizi, süreç ve zaman yönetiminizi değerlendiriniz.

#### 6. Sonraki oturum için Amaçların Belirlenmesi/Planlanması

Bir sonraki oturumlarda neler yapılacağını, kısa ve uzun vadedeki hedefleri açıklayınız.

**EK 6:**

BİREYLE DANIŞMA DERSİ DÖNEM SONU NOT DEĞERLENDİRME RUBRİĞİ (SÜRECİN HOLİSTİK DEĞERLENDİRİLMESİ) (Öğrencinin dinlenen seansları, raporları, öğrenciden sözel olarak alınan geribildirimler sonucunda öğrencinin uygulama sürecindeki performansı bu form üzerinden bütünsel olarak değerlendirilecektir.)

**FORM 1-DÖNEM SONU NOT DEĞERLENDİRME RUBRİĞİ**

ÖĞRENCİNİN ADI SOYADI	SEANS PERFORMANSI DEĞERLENDİRME KRİTERLERİ (65 puan)										ÖDEV RAPORU PUANLAMA KRİTERLERİ (35 puan)				TOPLAM PUAN (100)	İlgili öğrencinin gelişimi veya performansına yönelik belirtmek istediğiniz değerlendirmeler veya öneriler		
	Duygudurum kontrolü, hafta içi önemli olayların alınması, önceki seansla bağlantı kurma (4 puan)	Terapötik iletişim becerilerinin kullanımı (9 puan)	Ev ödevi kontrolü (8 puan)	Seans gündeminin belirlenmesi (4 puan)	İhtiyaç duyulan seanslarda ilgili psikoöğütümlerin verilmesi (10 p)	Seansın gündemine ilişkin gerekli bilişsel ve/veya davranışçı müdahaleler (15 puan)	Ev ödevi verme (5 p)	Seansın özetlenmesi, seans sonu duygudurum kontrolü (4 puan)	Derse aktif katılım sağlama, derste sorulan sorulara cevap verebilme, dinlenen seans kayıtlarıyla ilgili sorulan sorulara cevap verebilme ve akran geribildirimi verme (6p)	Oturum amaçlarının yazılması (3p)	Oturumun genel özetinin ayrıntı vererek raporlaştırılması (6p)	Kullanılan tekniklerin yazılması (8p)	Seans amaçlarına ulaşma düzeyinin değerlendirilmesi (4p)	Seans sürecinde danışmanın kendisine ilişkin değerlendirmeleri (4p)	Bir sonraki seansın amaçlarının yazılması (3p)	Raporların ve seans kayıtlarının haftalık düzenli teslim edilmesi (7p)	<b>ÖĞRENCİNİN TOPLAM PUANI</b>	<i>Dinlenen seans/seanslara ilişkin notlar/geribildirimler, öneriler ve öğrencide gözlenen gelişmeler yazılmalıdır. Bunlar bu uygulamanın/ödevin öğrenci gelişimine katkı sağladığını gösteren kanıtlardır.</i>
																		<i>İhtiyaca göre boşluk genişletilebilir</i>


**Dönem sonu dekanlık arşivine zarf içerisinde teslim edilecek ve [egitimbilimleri@trabzon.edu.tr](mailto:egitimbilimleri@trabzon.edu.tr) adresine gönderilecek evrak:**

1. Dönem sonu genel değerlendirme formu (FORM-1)
2. Derste kullanılan seans değerlendirme formları (FORM-2)
3. Bireysel danışma dersi öğrenci takip listesi/çizelgesi (FORM-3)
4. Ders devam çizelgesi
5. Drive dosyası üzerinden seans kaydı ve rapor teslimi aldığınızı gösteren ekran görüntüsü/görüntüleri
6. Final notu çizelgesi (öğretim elemanı sisteminde not girişi yaptığınız bölümdeki listeler sekmesinden indirebilirsiniz.)
7. Akran Değerlendirme Form Örnekleri
8. Öğrenci Öz-Değerlendirme Form Örnekleri










## EK 10. AKRAN DEĞERLENDİRME FORMU

 <b>TRABZON</b> ÜNİVERSİTESİ 2018	<b>BİREYLE PSİKOLOJİK DANIŞMA UYGULAMALARI DERSİ</b>
<b>Dersin Sorumlusu:</b>	
<b>Değerlendirme Türü:</b>	Akran Değerlendirmesi
<b>Değerlendirilen Beceri</b>	Ses kaydı dinlenen psikolojik danışman adayı öğrencinin seans yürütme becerileri
<b>Uygulama Yönergesi</b>	Bireyle psikolojik danışma uygulamaları dersinde seans ses kaydı dinlenen psikolojik danışman adayının danışma sürecini yürütme becerileri aşağıdaki forma göre değerlendirilir.
<b>Akran Değerlendirmesi Yapan Psikolojik Danışman Adayı Öğrencinin Adı-Soyadı:</b>	
<b>Değerlendirilen Psikolojik Danışman Adayı Öğrencinin Adı-Soyadı:</b>	
<b>Adaya Akran Geri Bildirimi Verilen Seans Numarası (kaçıncı seans olduğunu belirtiniz):</b>	
<b>Değerlendirme Tarihi:</b>	
<b>Puanlama Ölçeği:</b>	<b>5: Çok İyi; 4: İyi; 3: Orta; 2: Zayıf; 1: Çok Zayıf</b>

<b>Kategori</b>	<b>Puan (1-5)</b>	<b>Gözlemlenebilir Davranış Örnekleri</b>	<b>Açıklama / Örnekler</b>
<b>1. Psikolojik danışman adayının terapötik iletişim becerileri kullanma düzeyi</b>	—	- Danışanla güven oluşturuyor mu? - Empatik, saygılı ve koşulsuz kabule dayalı iletişim sergiliyor mu? - Açık ve anlaşılır ifade kullanıyor mu? - İçerik yansıtma, duygu yansıtma, aydınlatma, destekleme vb. becerileri kullanıyor mu?	
<b>2. Psikolojik danışman adayının bilişsel ve/veya davranışçı teknikleri kullanma becerisi</b>	—	- Bilişsel/davranışçı teknikleri seansa uygun seçiyor mu? - Teknikleri doğru ve etkili uyguluyor mu? - Danışanın ihtiyaçlarına göre uyarlama yapabiliyor mu?	
<b>3. Psikolojik danışman adayının danışana yönelik aktif dinleme ve geri bildirim verme becerisi</b>	—	- Danışanın söylediklerini doğru anlıyor mu? - Önemli noktaları özetliyor mu? - Danışanı destekleyici ve yapıcı geri bildirim veriyor mu?	

### 4. Öneriler ve Ek Yorumlar:

**EK 11**  
**BİREYLE DANIŞMA UYGULAMALARI DERSİ ÖĞRENCİ ÖZ DEĞERLENDİRME**  
**FORMU**

**(Dönem sonunda öğrenciler tarafından doldurulacaktır)**

Bu anket, **Bireyle Danışma Dersi** kapsamında kazandığımız bilgi, beceri ve mesleki yeterliklere ilişkin öz değerlendirmelerinizi belirlemek amacıyla hazırlanmıştır.

Lütfen aşağıdaki ifadeleri dikkatle okuyarak kendinize en uygun seçeneği işaretleyiniz.

**1 = Hiç katılmıyorum 2 = Katılmıyorum 3 = Kararsızım 4 = Katılıyorum 5 = Tamamen katılıyorum**

---

**A. Kuramsal Bilgi ve Kavramsal Anlayış**

<b>Madde</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
1. Bireyle psikolojik danışma sürecinin temel kavramlarını ve aşamalarını açıklayabilirim.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Psikolojik danışma sürecinde danışman ve danışanın rollerini açıklayabilirim.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Bireyle danışma sürecinde etik ilke ve kuralların önemini kavradım.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

---

**B. Danışma Sürecine İlişkin Uygulama Becerileri**

<b>Madde</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
4. Danışanla güvene dayalı bir danışma ilişkisi kurabilirim.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Danışma sürecinde aktif dinleme becerilerini etkili biçimde kullanabilirim.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Danışanın duygu ve düşüncelerini anlamaya yönelik uygun sorular sorabilirim.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Danışma sürecinde yansıtma, özetleme ve geri bildirim gibi temel danışma becerilerini kullanabilirim.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Danışanın sorunlarını kavramsallaştırma ve danışma sürecini yapılandırma konusunda gelişim gösterdiğimi düşünüyorum.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

---

**C. Mesleki Farkındalık ve Öz Değerlendirme**

<b>Madde</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>4</b>	<b>5</b>
9. Danışma sürecinde kendi güçlü yönlerimi ve geliştirmem gereken yönlerimi fark edebiliyorum.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Danışma sürecinde danışanın ihtiyaçlarına duyarlı ve saygılı bir yaklaşım sergileyebildiğimi düşünüyorum.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Ders kapsamında aldığım geri bildirimlerin mesleki gelişimime katkı sağladığını düşünüyorum.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Madde****1 2 3 4 5**

12. Bu dersin ileride yürüteceğim psikolojik danışma uygulamalarına katkı sağlayacağını düşünüyorum.

---

**Açık Uçlu Değerlendirme Soruları**

1. Bu ders kapsamında **en çok geliştirdiğinizi düşündüğünüz danışma becerileri nelerdir?**  
.....
2. Bireyle danışma uygulamalarında **zorlandığınız durumlar veya geliştirmek istediğiniz beceriler nelerdir?**  
.....
3. Dersin içeriği ve uygulama sürecine ilişkin **önerileriniz nelerdir?**  
.....