

"فرم ب"

پرسشنامه اطلاعات فردی دانشجو
دانشکده علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی لارستان
دانشکده پرستاری حضرت زینب(س) لارستان

فرم : محرمانه

وضعیت سرپرست خانواده :

پدر سرپرست خانواده مادر سرپرست خانواده خانواده فاقد پدر و مادر دانشجو سرپرست خانواده

وضعیت اقتصادی خانواده :

بدون مشکل برای تامین کلیه نیازهای اقتصادی
 بدون مشکل برای تامین نیازهای اولیه با محدودیت برای تامین نیازهای پیشرفته
 مشکل برای تامین نیازهای اولیه

وضعیت سلامتی جسمی دانشجو در گذشته و حال

در گذشته و حال سالم بدون مراجعه به مشاوره با پزشک
 در گذشته از خدمات مشاوره استفاده نموده بدون مشکل جدی
 در گذشته به روانپزشک مراجعه نموده و دارو دریافت کرده به علت
 در حال حاضر به روانپزشک مراجعه کرده و با تشخیص دارو دریافت می کند.

➤ **نام بیماری در صورت وجود:**

➤ **سابقه استفاده از خدمات مشاوره:**

➤ **فعالیت های اوقات فراغت:**

➤ **بهترین تفریح و سرگرمی:**

➤ **استعمال سیگار و مواد مخدر:**

➤ **حوادث مهم زندگی :**

مرگ والدین جدایی والدین طلاق دانشجو موارد

➤ **مشاغل در طی زندگی :**

مشاغل قبل از دیپلم
 مشاغل در حال حاضر
وضعیت استخدامی
نوع شغل.....
نوع شغل.....

➤ وضعیت اقتصادی دانشجو :

- حمایت کامل خانواده در نیازهای اقتصادی
- حمایت نسبی خانواده در نیازهای اقتصادی
- دانشجو با درآمد شخصی نیازهای اقتصادی برآورده می کند
- حمایت سایر ارگان ها از دانشجو

➤ سکونت دانشجو :

- همراه خانواده
- خوابگاه
- دور از خانواده تنها
- دور از خانواده با هم خانه

➤ روابط مابین اعضای خانواده :

- خانواده با حضور پدر و مادر بدون مشکل جدی در روابط بین اعضا
- خانواده با حضور یکی از والدین بدون مشکل جدی در روابط بین اعضا
- خانواده با حضور یک یا هر دو والدین با مشکل جدی در روابط بین اعضا
- خانواده بدون حضور هر دو والدین با مشکل جدی در روابط بین اعضا

➤ آیا در حال حاضر به کار دانشجویی اشتغال دارید؟

- نوع کار.....
- ساعت کار.....
- درآمد حاصل از کار.....

"فرم ج"

بنام خدا
فرم گزارش مشاوره شماره (1)

نام و نام خانوادگی دانشجو :	سال ورود :	رشته تحصیلی :
تاریخ مراجعه:		

گزارش اولین مشاوره :
تاریخ :

محور کلی مشاوره :

توصیه ها و ارزیابی استاد مشاور:

امضاء:

گزارش دومین مشاوره :
تاریخ :

محور کلی مشاوره :

توصیه ها و ارزیابی استاد مشاور:

امضاء:

گزارش سومین مشاوره :
تاریخ :

محور کلی مشاوره :

توصیه ها و ارزیابی استاد مشاور:

امضاء:

نام و نام خانوادگی استاد مشاور:

امضاء:

تاریخ:

بنام خدا

فرم شماره (2) گزارش تحلیلی مشاوره

نام و نام خانوادگی دانشجو :	سال ورود:	رشته تحصیلی :
تاریخ مراجعه :		

➤ ارزیابی استاد مشاور از علایق شغلی و هدف های تحصیلی دانشجو:

توصیه های استاد مشاور

➤ ارزیابی استاد مشاور از استعداد و ویژگی های شخصیت دانشجو

توصیه های استاد مشاور

➤ ارزیابی استاد مشاور از رضایت دانشجو از رشته تحصیلی

توصیه های استاد مشاور

نام و نام خانوادگی استاد مشاور

امضاء :

تاریخ :

بسمه تعالی

دانشکده.....

فرم ارزشیابی دانشجویان از برنامه استاد مشاور: خرداد

نام استاد مشاور:

دانشجوی گرامی این فرم برای بررسی کیفیت مشاوره با استاد مشاور تهیه شده است. لطفاً به سوالات زیر با دقت پاسخ دهید:

آیا به استاد مشاور خود جهت مشاوره مراجعه نموده اید؟ بلی خیر

چند بار در ترم مراجعه کرده اید؟ یکبار دوبار سه بار بیشتر
لطفاً به سوالات زیر پاسخ دهید:

همیشه	اغلب	گاهی اوقات	بندرت	نمی توانم اظهار نظر کنم	
					1-استاد مشاورم در زمان و مکان تعیین شده حضور دارد.
					2- از قوانین و مقررات آموزشی اطلاع کامل دارد.
					3-استاد مشاورم نسبت به وضعیت تحصیلی من در گذشته و حال شناخت دارد و نقاط قوت و ضعف مرا منعکس می کند
					4-استاد مشاورم با استعداد و توانمندیهای من آشنا بوده و متناسب با این موارد من را راهنمایی می کند.
					5-در شرایط افت تحصیلی به من کمک نمود.
					6-در مشکلات به من کمک نمود.
					7- استاد مشاور نسبت به کار مشاوره علاقمند و برخوردی مناسب دارد
					8-در هدایت و برنامه ریزی درسی من نقش موثری دارد.
					9-در صورت مطرح شدن موارد غیر آموزشی ، راهنمایی لازم را ارائه میدهد

- انتظارات شما از استاد مشاور چیست؟

- چه فعالیتهای استاد مشاور برای شما انجام داد که در این فرم به آن اشاره نشده است؟

- در صورتیکه بخواهید یک نمره از صفر تا 20 به استاد مشاورتان بدهید ، چه نمره ای به ایشان میدهد؟