

BİREYSEL PSİKOLOJİK DANIŞMANLIK
AKADEMİK PERSONEL BAŞVURU FORMU

Değerli Danışanımız,

Bu formda bireysel psikolojik danışmanlık süreci ile ilgili bilgiler ile danışanların bilgilerinin doldurulduğu kısımlar ver almaktadır. Bu aynı zamanda bir Onam Formudur. Başvurunuzun onaylanması için lütfen formu eksiksiz olarak doldurun ve “Yukarıdaki maddeleri okudum, anladım, kabul ediyorum ve onaylıyorum” maddesini işaretleyiniz.

Başvurunuz, formda yazdığınız tüm bilgiler, psikolojik danışma seansları başladıktan ve sonlandırıldıktan sonra da dâhil yapılan tüm görüşmelerin içeriği ve konuşulanlar gizlidir, başkasıyla paylaşılmaz. Ancak istismar, intihar riski, kişinin veya bir başkasının zarar görmesi ya da hayati tehlike altında olması halinde gerekli yerler ile paylaşılabilir.

Gerekli görüldüğü takdirde durumunuzu değerlendirmek için bir psikiyatri uzmanıyla görüşmeniz önerilebilir.

Başvurunuzu takiben aranılacak ve randevunuz oluşturulacaktır. Yoğun dönemlerde randevu süreci 2-6 hafta sürebilir. Formun sonunda yer alan uygun olduğunuz gün ve saatlerin yazılacağı çizelgeye sizin için en uygun saat ve tarihler ile mümkün olan en fazla zamanı belirtmeniz randevu sürecinizi hızlandıracaktır. (Örneğin: Salı/10:00, 13:00, 15:00; Perşembe/14:00, 15:00, 16:00, ... gibi)

Acil bir durum oluştuğunda randevu için aranmayı beklemeden mesai saatleri içerisinde pdr@ktun.edu.tr mail adresine e-posta gönderebilirsiniz. Yoğunluk oluştuğunda e-postaları yanıtlamak bazen beklenildiğinden uzun sürebilir. Beklenemeyecek bir acil durumunuz söz konusuysa size en yakın sağlık kuruluşuna gitmeniz önerilmektedir.

Danışma randevularına belirlenen gün ve saatte hazır olunması gerekmektedir. Herhangi bir gerekçeyle, danışma yapmayı engelleyen durumlar hakkında danışmanın danışan tarafından en az 24 saat önceden bilgilendirilmesi gerekmektedir. Bilgilendirme pdr@ktun.edu.tr mail adresine e-posta yoluyla yapılmalıdır.

İlk psikolojik danışma seansına, danışanın haber vermeden katılmaması durumunda danışma talebinden vazgeçtiği düşünülür. Bu durumda başvurunun aynı şekilde tekrarlanması gerekmektedir.

Psikolojik danışma sürecinde danışman, danışandan herhangi bir ücret talebinde bulunmayacaktır.

Görüşme sırasında su dışında bir şey yiyip içilmemesi gerekmektedir.

Pandemi süreci dolayısıyla bireysel psikolojik danışma seanslarımız online olarak sürdürülecek, sürecin bitiminde yapılacak bir duyuru ile yüz yüze psikolojik danışma seansları başlayacaktır.

Online psikolojik danışmanlık için İnternet bağlantısı ve “Zoom” programının kurulu olduğu bir bilgisayar, tablet ya da cep telefonu gerekmektedir. Programın masaüstü ve mobil versiyonları

mevcuttur. Görüşmeyi yapma ihtimaliniz olan cihazlara bu programları önceden kurmuş ve denemiş olmanız önerilir.

Teknik aksaklıklardan kaynaklanan sorunlarla karşılaşıldığında (internet kopması, ses/görüntü kesilmesi vb.) oturum, ileri bir tarihe ertelenecektir.

Online psikolojik danışmanlığı gerçekleştireceğiniz ortamın mümkün olduğunca sessiz ve mahremiyetin korunduğu bir fiziksel çevrede olması sürecin sağlıklı işleyebilmesi açısından oldukça önemlidir. Online psikolojik danışmanlık sırasında bulunduğunuz yere kimsenin girmemesi ve dinlememesi gerekmektedir. Gizliliğin korunması noktasındaki sorumluluk bu noktada hem danışmana hem de danışana aittir.

Bu formu doldurup onaylamanız durumunda danışmanınız ile yapacağınız görüşmelerin dijital ortamda kayıt altına alınmayacağını, danışan ve danışman mahremiyetinin Kişisel Verilerin Korunması Kanunu (KVKK) çerçevesinde korunacağını taahhüt etmiş olursunuz.

Danışanın Adı-Soyadı:	
Doğum Tarihi:	
Başvuru Tarihi:	
Cinsiyet:	
Telefon Numarası:	
Mail Adresi:	
Fakülte/MYO/Enstitü:	
Bölüm/Program:	
Görevi/Unvanı:	

Daha önce psikolojik/psikiyatrik yardım aldınız mı?	☐ Evet ☐ Hayır
Psikolojik danışmanlık hizmetine başvurma nedeninizi lütfen kısaca belirtin...	
Psikolojik danışmanlık hizmetinden nasıl haberdar oldunuz?	☐ Arkadaş ☐ Akademik Personel Yönlendirmesi

	☐ İdari Personel Yönlendirmesi ☐ Sosyal Medya ☐ Diğer
--	--

Yukarıdaki bilgileri okudum, anladım, şartları kabul ediyorum ve onaylıyorum. ()

(Lütfen parantezin içine “X” ile işaretleyiniz.)

GÖRÜŞMEK İSTEDİĞİNİZ GÜN VE SAATLERLERİ YAZINIZ.

PAZARTESİ	SALI	ÇARŞAMBA	PERŞEMBE	CUMA

***Bu formu pdr@ktun.edu.tr mail adresine göndererek başvurunuzu tamamlayabilirsiniz.**