 فرم الف- **مصاحبه پذیرشی مرحله دوم طرح پایش سلامت روان** ویژه دانشجویان **ورودي جدید** در سال 1401

نام و نام خانوادگی: شماره دانشجویی: مقطع تحصیلی: رشته تحصیلی: دانشکده:

شماره تلفن: محل سکونت: نمره GP: اولویت/ هاي پیگیري:

**بخش اول: سئوالات مصاحبه**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **کارشناس محترم لطفاً ابتدا خود را معرفی کنید و تلاش کنید قبل از طرح سئوالات با دانشجو ارتباط موثر برقرار کنید.** | | | | | | |
| خیر | | بلی | | **آیا در زمان و مکان مناسبی براي ادامه مصاحبه قرار دارید؟**  در صورتی که پاسخ دانشجو **خیر** است زمان دیگري را براي ادامه مصاحبه مشخص کنید........................................... | **سئوال 1** | |
| **هدف از تماس با دانشجو را پیگیري نتایج طرح پایش سلامت روان دانشجویان توسط مرکز مشاوره معرفی کنید.** | | | | | | |
| **مشخصات فردي ثبت شده در سامانه الکترونیک کارنامه سلامت روان را با دانشجو چک کنید.** | | | | | | |
| خیر | | بلی | | **آیا سابقه قبلی مراجعه به روانشناس یا مشاور داشته اید؟** | **سئوال 2** | |
| خیر | | بلی | | **آیا در حال حاضر تحت درمان مشاور یا روانشناس قرار دارید؟** | **سئوال 3** | |
| خیر | | بلی | | **آیا قبلا سابقه درمان دارویی داشته اید؟** | **سئوال 4** | |
| خیر | | بلی | | **آیا در حال حاضر تحت درمان دارویی قرار دارید؟** | **سئوال 5** | |
| خیر | | بلی | | **آیا به مرکز مشاوره مراجعه کرده و در فرایند درمان قرار گرفته اید؟** | **سئوال 6** | |
|  | **دلیل کلی تماس با دانشجو را بدون اشاره به جزئیات پاسخ هاي دانشجو به سئوالات کارنامه سلامت روان ذکر کنید .** | | | | |  |
| بر اساس اولویت پیگیري دانشجو مساله را مطرح نمایید و بسته به اینکه دانشجو چه مشکلی داشته است می توانید یکی از جملات زیر را بکار ببرید: | | | | |
|  | | مثال: بنظر می رسد که شما اخیرا بنا به دلایلی تحت استرس زیادي قرار داشته اید/ متوجه شده ایم که یکی از اعضاي خانواده شما بر اثر ابتلا به کرونا فوت کرده اند و.... | | |
| |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | خیر | بلی | **در مجموع الان حالتون** (خلق و روحیه) **چطوره؟** | **سئوال 7** | |  | با توجه به اولویت پیگیري، **عملکرد کلی دانشجو** را در **هفته هاي اخیر** و نظر وي را در مورد **وضعیت فعلی اش** سئوال کنید و نتیجه را به صورت خلاصه در کادر زیر ثبت کنید. | | | | | | | | | |

**بخش دوم: نتیجه مصاحبه و نظر کارشناس**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| خیر | | بلی | **1-کارشناس مشخص کند که آیا فکر جدي خودکشی و یا خطر اقدام به خودکشی وجود دارد؟ توضیح.............................. :.............** | |
| خیر | | بلی | **2- آیا کارشناس پیگیري کننده، مشکل شناسایی شده و نیاز به مصاحبه و پیگیري بیشتر(مرحله سوم) را تائید می کند؟** | |
| **در صورتی که نیاز به مصاحبه و پیگیري بیشتر تائید می شود، فرایند کار را براي دانشجو توضیح دهید و بر حسب مشکل شناسایی شده دانشجو، یک مشاور /روانشناس/ مددکار اجتماعی به دانشجو معرفی و تعیین وقت کنید.** | | | | |
| خیر | | بلی | **3- آیا دانشجو با پیگیري مشکل توسط مرکز مشاوره و یا شرکت در مصاحبه (مرحله سوم) موافق است؟** | |
|  | تلاش کنید که در هر حالتی مصاحبه اولیه با یک پایان خوب خاتمه یابد و اطلاعات لازم در مورد نحوه استفاده از خدمات مرکز مشاوره در اختیار دانشجو قرار گیرد. در صورت مخالفت دانشجو براي همکاري،حتما دلیل مخالفت دانشجو سئوال و در قسمت زیر ثبت شود. | | |  |
| **4- دلیل عدم تمایل دانشجو به پیگیري توسط مرکز مشاوره:** | | |
|  | | |
| تاریخ مصاحبه پذیرشی: ..... / ..... / 1401 ساعت.... :**:**.... نحوه مصاحبه: تلفنی حضوري  نام کارشناس مصاحبه کننده(پذیرشی...................................... :) تخصص.............................. : | | | | |
| خیر | | بلی | **تعیین نوبت براي مصاحبه تشخیصی: آیا تعیین وقت و هماهنگی براي انجام مرحله ب پیگیري انجام شده است؟** | |
| نام مصاحبه کننده تعیین وقت شده: ................................... وقت تعیین شده تاریخ: ..... / ..... / 1401 ساعت:. ...**:**.... زمان نهایی انجام مصاحبه MINI تاریخ: / ..... / ..... 1401 ساعت:.. ..**:**.... | | | | |
|  | **نتیجه نهایی مرحله سوم (مصاحبه تشخیصی-درمانی):** (این قسمت بعداً توسط درمانگري که مصاحبه تشخیصی درمانی را انجام می دهد تکمیل شود.) | | |  |
| * 1- جلسه مصاحبه تشخیصی-درمانی برگزار نشد  2- مصاحبه انجام شد و مشکل خاصی براي ادامه درمان مشاهده نشد  |  | | --- | | **خلاصه نتیجه مصاحبه و مشکلات/ اختلالات تائید شده:** |  * 3- مشکل غیربالینی وجود دارد و در فرایند پیگیري و درمان قرار گرفت  4- مشکل روانشناختی وجود دارد و لازم است دانشجو در فرایند درمان قرار گیرد | | |

فرم ب- **مصاحبه پذیرشی مرحله دوم طرح پایش سلامت روان** ویژه دانشجویان **شاغل به تحصیل** در سال 1401



نام و نام خانوادگی: شماره دانشجویی: مقطع تحصیلی: رشته تحصیلی: دانشکده:

شماره تلفن: محل سکونت: نمره GP: اولویت/ هاي پیگیري:

**بخش اول: سئوالات مصاحبه**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | | **کارشناس محترم لطفاً ابتدا خود را معرفی کنید و تلاش کنید قبل از طرح سئوالات با دانشجو ارتباط موثر برقرار کنید.** | | | |
| خیر | | بلی | **آیا در زمان و مکان مناسبی براي ادامه مصاحبه قرار دارید؟**  در صورتی که پاسخ دانشجو **خیر** است زمان دیگري را براي ادامه مصاحبه مشخص کنید........................................... | **سئوال 1** | |
|  | | **هدف از تماس با دانشجو را پیگیري نتایج طرح پایش سلامت روان دانشجویان توسط مرکز مشاوره معرفی کنید.** | | | |
|  | | **مشخصات فردي ثبت شده در سامانه الکترونیک کارنامه سلامت روان را با دانشجو چک کنید.** | | | |
| خیر | | بلی | **آیا قبلاً سابقه مراجعه به مرکز مشاوره (پرونده قبلی در مرکز مشاوره) داشتید؟** | **سئوال 2** | |
| خیر | | بلی | **آیا در حال حاضر یا در چند ماه گذشته تحت درمان (دارویی و غیر دارویی) در مرکز مشاوره و یا خارج از مرکز بودید؟** | **سئوال 3** | |
| خیر | | بلی | **آیا در زمان ورود به دانشگاه نیز در طرح پایش سلامت روان دانشجویان جدیدالورود شرکت کردید؟** | **سئوال 4** | |
| خیر | | بلی | **آیا در آن زمان (به دلیل قرار گرفتن در یکی از اولویت هاي پیگیري) به مرکز مشاوره دعوت شدید؟** | **سئوال 5** | |
| خیر | | بلی | **آیا به مرکز مشاوره مراجعه کرده و در فرایند درمان قرار گرفته اید؟** | **سئوال 6** | |
|  |  | **دلیل کلی تماس با دانشجو را بدون اشاره به جزئیات پاسخ هاي دانشجو به سئوالات کارنامه سلامت روان ذکر کنید .** | | |  |
|  | بر اساس اولویت پیگیري دانشجو مساله را مطرح نمایید و بسته به اینکه دانشجو چه مشکلی داشته است می توانید یکی از جملات زیر را بکار ببرید: | | |
| مثال: بنظر می رسد که شما اخیرا بنا به دلایلی تحت استرس زیادي قرار داشته اید/ متوجه شده ایم که یکی از اعضاي خانواده شما بر اثر ابتلا به کرونا فوت کرده اند و.... | | |
| خیر | | بلی | **در مجموع الان حالتون** (خلق و روحیه) **چطوره؟** | **سئوال 7** | |
|  |  | با توجه به اولویت پیگیري، **عملکرد کلی دانشجو** را در **هفته هاي اخیر** و نظر وي را در مورد **وضعیت فعلی اش** سئوال کنید و نتیجه را به صورت خلاصه در کادر زیر ثبت کنید. | | |  |
|  |  | | |

**بخش دوم: نتیجه مصاحبه و نظر کارشناس**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| خیر | | بلی | **1-کارشناس مشخص کند که آیا فکر جدي خودکشی و یا خطر اقدام به خودکشی وجود دارد؟ توضیح.............................. :.............** | |
| خیر | | بلی | **2- آیا کارشناس پیگیري کننده، مشکل شناسایی شده و نیاز به مصاحبه و پیگیري بیشتر(مرحله سوم) را تائید می کند؟** | |
| **در صورتی که نیاز به مصاحبه و پیگیري بیشتر تائید می شود، فرایند کار را براي دانشجو توضیح دهید و بر حسب مشکل شناسایی شده دانشجو، یک مشاور /روانشناس/ مددکار اجتماعی به دانشجو معرفی و تعیین وقت کنید .** | | | | |
| خیر | | بلی | **3- آیا دانشجو با پیگیري مشکل توسط مرکز مشاوره و یا شرکت در مصاحبه (مرحله سوم) موافق است؟** | |
|  | تلاش کنید که در هر حالتی مصاحبه اولیه با یک پایان خوب خاتمه یابد و اطلاعات لازم در مورد نحوه استفاده از خدمات مرکز مشاوره در اختیار دانشجو قرار گیرد. در صورت مخالفت دانشجو براي همکاري، | | |  |
| حتما دلیل مخالفت دانشجو سئوال و در قسمت زیر ثبت شود. | | |
| **4- دلیل عدم تمایل دانشجو به پیگیري توسط مرکز مشاوره:** | | |
|  | | |
| تاریخ مصاحبه پذیرشی: ..... / ..... / 1401 ساعت.... :**:**.... نحوه مصاحبه: تلفنی حضوري  نام کارشناس مصاحبه کننده(پذیرشی...................................... :) تخصص.............................. : | | | | |
| خیر | | بلی | **تعیین نوبت براي مصاحبه تشخیصی: آیا تعیین وقت و هماهنگی براي انجام مرحله ب پیگیري انجام شده است؟** | |
| نام مصاحبه کننده تعیین وقت شده: ................................... وقت تعیین شده تاریخ: ..... / ..... / 1401 ساعت:. ...**:**.... زمان نهایی انجام مصاحبه MINI تاریخ: / ..... / ..... 1401 ساعت:.. ..**:**.... | | | | |
|  | **نتیجه نهایی مرحله سوم (مصاحبه تشخیصی-درمانی):** (این قسمت بعداً توسط درمانگري که مصاحبه تشخیصی درمانی را انجام می دهد تکمیل شود.) | | |  |
| * 1- جلسه مصاحبه تشخیصی-درمانی برگزار نشد  2- مصاحبه انجام شد و مشکل خاصی براي ادامه درمان مشاهده نشد  |  | | --- | | **خلاصه نتیجه مصاحبه و مشکلات/ اختلالات تائید شده:** |  * 3- مشکل غیربالینی وجود دارد و در فرایند پیگیري و درمان قرار گرفت  4- مشکل روانشناختی وجود دارد و لازم است دانشجو در فرایند درمان قرار گیرد | | |