



فرم ب

پرسشنامه اطلاعات فردی دانشجو

دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی گناباد

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:

وضعیت سلامتی روانی دانشجو در گذشته و حال:

- ☐ در گذشته و حال سالم بدون مراجعه به مشاوره یا 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:

فعالیت‌های اوقات فراغت:

بهترین تفریح و سرگرمی:

استعمال سیگار و مواد مخدر:

حوادث مهم زندگی:

☐ مرگ والدین ☐ جدایی والدین ☐ طلاق دانشجو ☐ سایر موارد

مشاغل در طی زندگی:

☐ مشاغل قبل از دیپلم: نوع شغل:

☐ مشاغل در حال حاضر: نوع شغل:

وضعیت استخدامی:

وضعیت اقتصادی دانشجو:

☐ حمایت کامل خانواده در نیازهای اقتصادی

☐ حمایت نسبی خانواده در نیازهای اقتصادی

☐ دانشجو با درآمد شخصی نیازهای اقتصادی خود را برآورده می‌کند.

☐ حمایت سایر ارگان‌ها از دانشجو

سکونت دانشجو:

☐ همراه خانواده ☐ خوابگاه ☐ دور از خانواده و تنها ☐ دور از خانواده با هم خانه