**Bölümü/Anabilim Dalı :**

(*Bu form, psikolojik danışman adaylarının veli veya öğretmenle gerçekleştirecekleri konsültasyon çalışmalarını değerlendirebilmeleri için hazırlanmıştır.*)

|  |  |
| --- | --- |
| **Psikolojik Danışman Adayının Adı**  **Soyadı** |  |
| **Konsültasyon Görüşmesi Yapılan Kişi (sadece ad ve soyadın baş harflerini yazın)** |  |
| **Görüşmenin Tarihi ve Süresi** |  |
| **Görüşme Sırası** |  |
| 1. **Bu görüşmede neler oldu? Görüşmenin kısa bir özetini veriniz. (öğrenciyle ilgili ele alınan sorun/konu, kuramsal yaklaşım, kullanılan teknikler, beceriler vb.)** | |
| 1. **Görüşmedeki odağınız (amaçlarınız), karşılaştığınız güçlükler, başa çıkma yollarınız:** | |
| 1. **Öz değerlendirme (görüşme sürecine ilişkin duygu, düşünce ve davranışlarınızla ilgili değerlendirmeleriniz vb.):** | |
| 1. **Bir sonraki görüşmede yapılması planlananlar:** | |