



KAHRAMANMARAŞ SÜTÇÜ İMAM ÜNİVERSİTESİ
SAĞLIK BİLİMLERİ FAKÜLTESİ

ŞİDDETE MARUZ KALMA
FORMU



Sayfa 1/1

Olayın olduğu tarih ve saat	
Sorumlu öğretim elemanı olay yerine ulaşma saati/Kaç dk. Ulaştı	
Olayın olduğu yer	
Olay anında yapılan iş	
Olayın başlama nedeni	
Olayın oluş şekli	
Olayda varsa kullanılan nesne	
Olayda çevrede oluşan olumsuzluklar	
Olay Karışanların Yaş, Cinsiyetleri, Kişisel Bilgileri	
Müdahale edilen öğrenci:	Şiddet uygulayan kişi ya da kişiler:
Olayı görenlerin kişisel ve iletişim bilgileri	
Olayın Sonucu	
Müdahale Ekibi	

Not: Bu form doldurulduktan sonra sorumlu öğretim elemanına teslim edilecektir.



PSİKOSOSYAL DESTEK TALEP FORMU



Sayfa 1/2

Başvuruda Bulunan Öğrencinin	
Adı Soyadı	
Cinsiyeti	
Yaşı	
Sınıfı	
Telefonu	
E-Posta Adresi	
Maruz Kalınan Şiddet Türü:	
Psikososyal destek almak istiyor musunuz?	
Evet, almak istiyorum	Hayır, almak istemiyorum
İmza/Tarih	İmza/Tarih
Şiddet Olayının Özeti:	
Geliştirilen Psikososyal Müdahale Yöntemi:	