



وزارت علوم، تحقیقات و فناوری

دفتر مشاوره و سلامت

کارنامه سلامت روان دانشجویان

در سال تحصیلی ۱۴۰۰-۱۳۹۹

دانشجوی گرامی

پرسشنامه‌ی حاضر، همانند سال‌های گذشته توسط دفتر مشاوره و سلامت، به منظور بررسی و پیگیری وضعیت سلامت روانی اجتماعی دانشجویان و همچنین برنامه ریزی‌های دانشگاهی و ملی ویژه دانشجویان دانشگاه‌های تحت پوشش وزارت علوم، تحقیقات و فناوری اجرا می‌شود. براساس تعهدات حرفه‌ای روانشناسان و مشاوران محرمانه بودن پاسخ‌ها به‌طور کامل رعایت می‌شود. با توجه به اهمیت اهداف طرح، خواهشمند است سئوالات زیر را مطالعه و به دقت همه آنها را پاسخ دهید. پیشاپیش از همکاری صادقانه و دقت‌نظر شما دانشجوی عزیز سپاسگزاری می‌شود.

مشخصات عمومی دانشجو

۱- نام و نام خانوادگی:	۲- رشته تحصیلی پذیرفته شده:
۳- استان محل سکونت خانواده:	۴- شماره دانشجویی:
۵- نام دانشگاه:	۶- نام دانشکده:
۷- سن:	۸- جنسیت: (۱) مذکر ☐ (۲) مونث ☐
۹- شماره تلفن همراه:	۱۰- وضعیت تاهل: (۱) مجرد ☐ (۲) متاهل ☐ (۳) مطلقه ☐ (۴) سایر ☐
۱۱- نوع پذیرش در دانشگاه: (۱) روزانه ☐ (۲) شبانه/نوبت دوم ☐ (۳) پردیس خودگردان ☐ (۴) سایر ☐	
۱۲- رشته گروه تحصیلی: (۱) علوم انسانی ☐ (۲) علوم پایه ☐ (۳) فنی و مهندسی ☐ (۴) کشاورزی و منابع طبیعی ☐ (۵) هنر ☐ (۶) رشته‌های پزشکی، دندانپزشکی و پیراپزشکی ☐ (۷) زبان‌های خارجی ☐ (۸) دامپزشکی ☐	
۱۳- مقطع تحصیلی: (۱) کاردانی ☐ (۲) کارشناسی ☐ (۳) کارشناسی ارشد ☐ (۴) دکترای حرفه‌ای ☐ (۵) دکترای تخصصی (PhD) ☐	
۱۴- نوع سهمیه پذیرفته شده: (۱) منطقه یک ☐ (۲) منطقه دو ☐ (۳) منطقه سه ☐ (۴) خانواده شهدا ☐ (۵) ایثارگران ۲۵ درصد ظرفیت ☐ (۶) رزمندگان ☐ (۷) ایثارگران ۵ درصد ظرفیت ☐ (۸) استعدادهای درخشان ☐ (۹) سایر ☐	
۱۵- اسکان: (۱) با خانواده ☐ (۲) خوابگاه دولتی ☐ (۳) خوابگاه خودگردان ☐ (۴) خانه اجاره‌ای به تنهایی ☐ (۵) خانه اجاره‌ای با دوستان ☐ (۶) خانه اقوام ☐ (۷) سایر ☐	
۱۶- والدین من: (۱) با یکدیگر زندگی می‌کنند ☐ (۲) طلاق گرفته‌اند یا جدا شده‌اند ☐ فوت کرده‌اند: (۳) پدر ☐ (۴) مادر ☐ (۵) هر دو نفر ☐	
۱۷- رشته دبیرستانی: (۱) ریاضی ☐ (۲) تجربی ☐ (۳) انسانی ☐ (۴) فنی حرفه‌ای ☐ (۵) کاردانش ☐	
۱۸- آیا سابقه تحصیل در مدارس استعدادهای درخشان را دارید؟ (۱) خیر ☐ (۲) بلی ☐ (ذکر مقطع تحصیلی:)	
۱۹- آیا سابقه کسب مقام در المپیادهای علمی، ورزشی و فرهنگی کشوری و بین‌المللی دارید؟ (۱) خیر ☐ (۲) بلی ☐ (نام المپیاد و کشور برگزارکننده:)	
۲۰- تا چه حد به رشته تحصیلی تان علاقه دارید؟ (۱) خیلی کم ☐ (۲) کم ☐ (۳) زیاد ☐ (۴) خیلی زیاد ☐	
۲۱- به آینده‌ی شغلی رشته تحصیلی خود چقدر امیدوارید؟ (۱) خیلی کم ☐ (۲) کم ☐ (۳) زیاد ☐ (۴) خیلی زیاد ☐	

دستورالعمل پاسخ‌دهی

پرسشنامه‌ی حاضر دربرگیرنده‌ی تعدادی عبارت است که برای توصیف نگرش‌ها، احساسات و رفتار شما نوشته شده است. این پرسشنامه شامل دو بخش است. در این پرسشنامه، پاسخ صحیح و غلط وجود ندارد. برای هر عبارت، پاسخی را انتخاب کنید که به بهترین وجه توصیف‌کننده‌ی نگرش‌ها، احساسات و رفتار شماست. لطفاً پاسخ‌های خود را با کشیدن علامت دایره دور عدد مورد نظر مشخص کنید.

هرگز یا خیلی کم	کم	نسبتاً کم	نسبتاً زیاد	زیاد	خیلی زیاد یا همیشه
۰	۱	۲	۳	۴	۵

بخش اول

خواهشمند است عبارات زیر را با دقت بخوانید و پاسخ خود را مشخص کنید.

عبارت	هرگز یا خیلی کم	کم	نسبتاً کم	نسبتاً زیاد	زیاد	همیشه یا خیلی زیاد
۱. برای انجام وظایف تحصیلی کم انرژی هستم.	۰	۱	۲	۳	۴	۵
۲. موقع امتحانات نگران و مضطرب می شوم.	۰	۱	۲	۳	۴	۵
۳. می دانم نباید نگران چیزی باشم، اما نگرانم.	۰	۱	۲	۳	۴	۵
۴. نگرانی باعث می شود فکرم درست کار نکند.	۰	۱	۲	۳	۴	۵
۵. آدم نگرانی هستم.	۰	۱	۲	۳	۴	۵
۶. وقتی نگران می شوم، نمی توانم آن را متوقف کنم.	۰	۱	۲	۳	۴	۵
۷. در چند ماه گذشته تجارب ناخوشایندی داشته ام.	۰	۱	۲	۳	۴	۵
۸. مشکلاتم آنقدر زیاد هستند که بیش از این نمی توانم در برابر آنان مقاومت کنم.	۰	۱	۲	۳	۴	۵
۹. از زندگی ام لذت می برم.	۰	۱	۲	۳	۴	۵
۱۰. احساس می کنم فرد بی ارزشی هستم.	۰	۱	۲	۳	۴	۵
۱۱. احساس می کنم مضطربم.	۰	۱	۲	۳	۴	۵
۱۲. بی دلیل دلشوره دارم.	۰	۱	۲	۳	۴	۵
۱۳. زندگی کردن برایم بی ارزش است.	۰	۱	۲	۳	۴	۵
۱۴. چیزهایی که واقعاً مهم نیستند موجب نگرانی من می شوند.	۰	۱	۲	۳	۴	۵
۱۵. بی دلیل دچار تپش قلب می شوم.	۰	۱	۲	۳	۴	۵
۱۶. احساس ناامیدی می کنم.	۰	۱	۲	۳	۴	۵
۱۷. نگران هستم، انگار که قرار است اتفاق هولناکی رخ دهد.	۰	۱	۲	۳	۴	۵
۱۸. احساس غمگینی می کنم.	۰	۱	۲	۳	۴	۵
۱۹. احساس بی قراری می کنم گویی باید مدام در حرکت باشم.	۰	۱	۲	۳	۴	۵
۲۰. خوابهایی می بینم که مرا آشفته می کند.	۰	۱	۲	۳	۴	۵

بخش دوم

لطفاً به سوالات زیر متناسب با وضعیت خودتان پاسخ دهید.

۱. فضای خانواده ما: (۱) گرم و صمیمی و حمایت کننده است □ (۲) سرد ولی محترمانه است □ (۳) سرد و بی تفاوت است □ (۴) خصومت آمیز است □	۱) خیر □ ۲) بلی □
۲۲. آیا تاکنون شکست عشقی داشته اید؟	۱) خیر □ ۲) بلی □
۲۳. آیا تاکنون به روانپزشک مراجعه کرده اید؟	۱) خیر □ ۲) بلی □
۲۴. آیا در حال حاضر تحت درمان روانپزشک هستید؟	۱) خیر □ ۲) بلی □
۲۵. آیا تاکنون به خودکشی فکر کرده اید؟	۱) خیر □ ۲) بلی □
۲۶. آیا تاکنون اقدام به خودکشی کرده اید؟	۱) خیر □ ۲) بلی □
۲۷. تا چه حد مشکلات مالی خانواده یکی از نگرانی های جدی شماست؟ (۱) خیلی کم □ (۲) کم □ (۳) زیاد □ (۴) خیلی زیاد □	
۲۸. آیا معلولیت و یا بیماری خاصی دارید؟ (۱) خیر □ (۲) بلی □ (۱- نابینایی □ ۲- ناشنوایی □ ۳- معلولیت جسمی حرکتی □ ۴- سایر: نام ببرید □)	
۲۹. نگرانی شما از ابتلای اعضای خانواده تان به بیماری کرونا چقدر است؟ (۱) خیلی کم □ (۲) کم □ (۳) زیاد □ (۴) خیلی زیاد □	
۳۰. نگرانی شما از ابتلای خودتان به بیماری کرونا چقدر است؟ (۱) خیلی کم □ (۲) کم □ (۳) زیاد □ (۴) خیلی زیاد □	
۳۱. در صورت برگزاری کلاس های حضوری، تا چه حد نگران مبتلا شدن به کرونا هستید؟ (۱) خیلی کم □ (۲) کم □ (۳) زیاد □ (۴) خیلی زیاد □	
۳۲. در صورتی که دانشجوی خوابگاهی هستید، تا چه حد نگران مبتلا شدن به کرونا در خوابگاه هستید؟ (۱) خیلی کم □ (۲) کم □ (۳) زیاد □ (۴) خیلی زیاد □	
۳۳. در این روزها و با تصور این شرایط کرونایی، تا چه حد احساس وحشت و هراس می کنید؟ (۱) خیلی کم □ (۲) کم □ (۳) زیاد □ (۴) خیلی زیاد □	
۳۴. آیا شما به بیماری کرونا مبتلا شده اید؟ (۱) نمی دانم □ (۲) خیر □ (۳) بلی خفیف □ (۴) بلی شدید ولی بستری نشدم □ (۵) بلی شدید و بستری شدم □	
۳۵. آیا در خانواده شما کسی به بیماری کرونا مبتلا شده است؟ (۱) خیر □ (۲) بلی خفیف □ (۳) بلی شدید ولی بستری نشده □ (۴) بلی شدید و بستری شدند □	
۳۶. آیا کسی از اعضای خانواده و یا عزیزان شما بر اثر ابتلا به کرونا فوت شده است؟ (۱) خیر □ (۲) بلی □	
۳۷. در ایام قرنطینه خانگی، اگر اوقات فراغتی داشتید بیشتر صرف چه اموری می کردید؟	
۱) درس و تکالیف □ ۲) تماشای تلویزیون، فیلم و سریال □ ۳) حضور در شبکه های اجتماعی □ ۴) بازی های کامپیوتری □ ۵) ورزش و فعالیت بدنی □	
۶) مطالعه غیردرسی □ ۷) گپ و گفتگو با اعضای خانواده □ ۸) مسافرت و گردشگری □ ۸) فعالیت های خیریه و داوطلبانه □ ۹) کار و کسب درآمد □	
۳۸. در ۱۲ ماه گذشته حدوداً چند بار سیگار مصرف کرده اید؟ (۱) اصلاً □ (۲) یک تا دو بار □ (۳) سه تا نه بار □ (۴) ده بار و بیشتر □	
۳۹. در ۱۲ ماه گذشته حدوداً چند بار قلیان مصرف کرده اید؟ (۱) اصلاً □ (۲) یک تا دو بار □ (۳) سه تا نه بار □ (۴) ده بار و بیشتر □	
۴۰. تا چه حد سهوالات بالا با دقت و صادقانه پاسخ داده اید؟ (۱) خیلی کم □ (۲) کم □ (۳) زیاد □ (۴) خیلی زیاد □	

با تشکر از مشارکت و همکاری صمیمانه ی شما دانشجوی گرامی

پرسشنامه دانشجویی
(اختصاصی موسسه)

۱- مشخصات فردی

نام پدر:		نام:	
شغل پدر:	شماره شناسنامه:		
وضعیت تاهل:	تاریخ تولد:	نام خانوادگی:	
صادر از:	سال تولد:		
جنسیت: ☐ زن ☐ مرد	کد ملی:	نام و نام خانوادگی قبلی: (اگر نام خود را تغییر داده اید بنویسید)	
	کد پستی:		
مذهب: شیعه ☐ سنی ☐ سایر با ذکر نام:		دین: ☐ اسلام ☐ کلیمی ☐ عیسوی ☐ زرتشتی ☐ سایر:	
گروه خون: RH.....		وضعیت نظام وظیفه: پایان خدمت ☐ معافیت خدمت ☐ معافیت پزشکی ☐ سایر:	
سایر با ذکر نام:		به چه زبان هایی تسلط دارید: انگلیسی ☐ فارسی ☐ ترکی ☐ کردی ☐ عربی ☐ لری ☐ سایر با ذکر نام:	
شغل:		محل تأمین مخارج: والدین ☐ شخصی ☐ سایر با ذکر نام:	

۲- مشخصات تحصیلی

مقطع تحصیلی	رشته تحصیلی	استان	شهرستان	سال ورود	سال فارغ التحصیلی	نام مدرسه/دانشگاه
دیپلم						
فوق دیپلم						
لیسانس						
فوق لیسانس						

۳- محل سکونت

آدرس دقیق محل سکونت دائم:		
شماره تلفن منزل:	کد شهرستان:	شماره تلفن همراه:
آدرس دقیق محل کار:		شماره تلفن محل کار:
آدرس ضروری (یکی از اقوام درجه یک) و شماره تلفن:		

۴- وضعیت دانشجویی

دانشجوی:	روزانه ☐ شبانه ☐ انتقالی ☐ میهمان ☐	در چه زمینه هایی تمایل به همکاری با دانشگاه هستید:
		علمی، فرهنگی ☐ ورزشی ☐ پژوهشی ☐ بسیج ☐ حراستی ☐
سال ورود به دانشگاه:/...../۱۳.....		
امسال در چه رشته ای قبول شده اید: مقطع:		رشته: گرایش: دانشگاه: دانشکده:

5- مشخصات خانواده ، پدر ، مادر ، همسر ، برادران و خواهران							
ردیف	نام و نام خانوادگی	نسبت	نام پدر	میزان تحصیلات	شغل	آدرس محل کار	شماره تلفن

6- مشخصات سه نفر از دوستان صمیمی و نزدیک						
ردیف	نام و نام خانوادگی	میزان تحصیلات	شغل	مدت آشنایی	آدرس	شماره تماس
۱						
۲						
۳						

7- لیست فعالیت های سیاسی فرهنگی، علمی ورزشی و غیره خود را که تاکنون داشته اید						
ردیف	نام نهاد یا ارگان	نوع فعالیت	محل خدمت	از تاریخ	تا تاریخ	علت کناره گیری

تاریخ:
سبابه

امضاء

اثر انگشت

مهر دفتر ثبت

ضوابط و شرایط کلی تحصیلی در موسسه آموزش عالی چرخ نیلوفری آذربایجان

۱. اعتقاد و التزام به نظام جمهوری اسلامی و قانون اساسی؛
۲. رعایت شئون اخلاقی و حفظ حجاب اسلامی؛
۳. نظام درسی این موسسه واحدی است و دانشجو ملزم به گذراندن واحدهایی است که طبق برنامه آموزش از طرف امور آموزشی موسسه در هر ترم ارئه می گردد.
۴. دانشجو موظف است کلیه مقررات و آئین نامه های موسسه را که مصوب وزارت علوم، تحقیقات و فن آوری است دقیقاً رعایت نماید.
۵. موسسه آموزش عالی چرخ نیلوفری آذربایجان هیچ گونه تعهدی در زمینه تأمین خوابگاه، پرداخت کمک هزینه تحصیلی و تغذیه ندارد.
۶. چنانچه دانشجو به هر دلیل از تحصیل در این موسسه انصراف دهد موظف و متعهد است که کلیه مقررات و دستورالعمل های وزارت متبوع و نیز هزینه های مصروفه را طبق برآورد موسسه آموزش عالی پرداخت نماید.
۷. دانشجو ملزم به رعایت برنامه های زمانی، مکان (در محدوده ی تاسیسات متعلق به موسسه) و درسی برای تشکیل کلاس، آموزشگاه، کارآموزی و این قبیل امور موسسات تدوین شده می باشد.
۸. با توجه به ماهیت هنری دروس، آثار برتر دانشجویان که به تأیید استاد و گروه مربوط رسیده است، به منظور شرکت در نمایشگاه های فصلی به موسسه سپرده خواهد شد و دانشجو موظف و متعهد به همکاری با آن است.
۹. کلیه هزینه های مصرفی، کارگاهی و اردوهای علمی و رسانه پایان نامه تحصیلی به عهده دانشجو می باشد.
۱۰. تحصیل در موسسه تمام وقت بوده، لذا کارمندان دولت در صورتی می توانند به تحصیل بپردازند که موافقت نامه رسمی و بدون قید و شرط وزارت خانه یا سازمان متبوع خود را مبنی بر تشکیل کلاس ها و فعالیت های دیگر دوران تحصیل عرضه کنند.
۱۱. رعایت آئین نامه انضباطی

تبصره: عدم آگاهی از ضوابط و مقررات آموزشی موجب سلب مسئولیت از وی نخواهد شد.

۱۲. پوشیدن لباس فرم دانشجویی در کلاس ها و محیط دانشگاه الزامی می باشد.

امضاء

نام و نام خانوادگی دانشجو

تاریخ

