

**Κέντρο Ψυχικής Υγείας
Παραπεμπτικό Δελτίο**

Συμπληρώνω το έντυπο αυτό για να παραπέμψω στο Κέντρο Ψυχικής Υγείας,
Τον Εαυτό Μου ___ Άλλο Άτομο ___

Όνομα φοιτητή/τριας για τον/την οποίο/α ζητούνται υπηρεσίες από το Κέντρο _____

Στοιχεία επικοινωνίας φοιτητή:

Τμήμα: _____

Τηλ.: _____

Ηλ. Διεύθυνση: _____

Όνοματεπώνυμο προσώπου παραπέμπει (αν δεν ζητάτε υπηρεσίες για εσάς): _____

Τμήμα: _____

Τηλ.: _____

Ηλ. Διεύθυνση: _____

Επιλέξτε όσα αρμόζουν για το/η φοιτητή/τρια που παραπέμπετε ή για τον εαυτό σας εάν η παραπομπή είναι για εσάς:

κοινωνικές δυσκολίες ή απόσυρση (δημιουργία και συντήρηση κοινωνικών σχέσεων, απομόνωση)

διάσπαση προσοχής/δυσκολία συγκέντρωσης

δυσκολία προσαρμογής στο πανεπιστήμιο ή σε άλλη κατάσταση

άγχος/ανησυχία

δυσκολίες στην ολοκλήρωση και παράδοση εργασιών

μαθησιακές δυσκολίες/ μειωμένη ακαδημαϊκή επίδοση

συστηματική απουσία από το μάθημα

ευερεθιστότητα, αντιδραστική ή επιθετική συμπεριφορά

αλλαγές στη διάθεση, θλίψη, μειωμένη ή αυξημένη ενεργητικότητα

διαταραχές ύπνου, διατροφής, απώλεια ή αύξηση βάρους, κόπωση

«παράξενη» ή αλλοπρόσαλλη συμπεριφορά

Λόγος παραπομπής φοιτητή στο Κέντρο Ψυχικής Υγείας:

Παραδείγματα συμπεριφοράς που έχουν οδηγήσει στην απόφαση για παραπομπή:

Σημειώστε τις δυνατότητες που παρουσιάζει ο/η φοιτητής/τρια:

Η παραπομπή γίνεται από:

Πρόεδρο Τμήματος Ακαδημαϊκό Προσωπικό Λειτουργό ΥΣΦΜ Φοιτητή/τρια

Έχει συναινέσει ο φοιτητής/τρια για την παραπομπή του/της στο Κέντρο Ψυχικής Υγείας; ΝΑΙ ___ ΟΧΙ ___

Υπογραφή: _____ Ημερομηνία: _____