Görüşme Tarihi: \_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_ (gün ay yıl)

**Çalışma Katılımcı Numarası**: SCH\_\_\_\_\_

**Protokol Numarası:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Cinsiyet**: □Erkek □Kadın □Diğer

**Doğum tarihi**:

**Yaş**: \_ \_ □<18 yaş □18-24 yaş □25-44 yaş □45-65 yaş □>65yaş

**Boy:** \_\_\_\_\_\_**Kg:** \_\_\_\_\_\_**BKİ**:\_\_\_\_\_\_

**Telefon**: Cep \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Ev \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ İş \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**E-mail**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Adres**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Yakınının Adı/ Telefonu/ Yakınlık Derecesi**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Medeni Hali**: □Evli □Bekar □Boşanmış □Eşi Ölmüş □Evli, Ayrı Yaşıyor

**Yaşadığı Kişiler**: □Yalnız yaşıyor. □Anne-Baba-Kardeşi ile yaşıyor.

□Eşi-Çocuğu ile yaşıyor. □Arkadaşı-Yabancı biri ile yaşıyor.

□Bakımevinde kalıyor. □Evsiz, belirgin bir meskeni yok.

**Çalışma Durumu**: □Düzenli Çalışıyor □Düzensiz Çalışıyor □Çalışmıyor □Emekli □Malulen Emekli

**Çalıştığı İşler:** *İşin niteliği, düzensiz/yarı-zamanlı/tam zamanlı durumunu ve çalıştığı tarih aralığını belirtiniz.*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Fiziksel Aktivite Durumu**: □Yok-Hafif (Haftada 1 günden az, < 30dk)

□Orta (Haftada 1-3 gün, >30 dk egzersiz)

□Yüksek (Haftada 3 günden fazla, >30 dk egzersiz)

**Eğitim Durumu**: □Okuma yazması yok. □Okuma yazması var, ilkokul mezunu değil.

□İlkokul Mezunu □Ortaokul Mezunu □Lise Mezunu

□Ön Lisans Mezunu □Lisans Mezunu □Yüksek Lisans Mezunu

**Baskın Olarak Kullandığı** **El:** *Yazı yazma, makas kullanma, bıçak kullanma, süpürge kullanma, fırlatma eylemlerini sorunuz.*

□Sağ □Sol □Belirgin Fark Yok.

**ÖZGEÇMİŞ**

**Ailenin Gelir Durumu:** □Düşük; besin ve barınma gibi temel ihtiyaçları karşılamakta problemleri varmış.

□Orta; Temel ihtiyaçları karşılayabiliyorlarmış.

□Yüksek; Temel ihtiyaçlar haricinde isteklerinin çoğunu karşılayabiliyorlarmış.

**Prenatal/Perinatal Öykü:** □Doğal

□ Prenatal/perinatal sağlık problemi yaşamış. Açıklayınız \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**1-6 Yaş Arası Çocukluk:**

□Doğal □Motor veya dil becerilerinde gerilik mevcut.

□Karşıt Olma/ Karşı Gelme davranışları mevcut.

□Sosyal becerilerde ve iletişimde bozukluk mevcut.

**7-12 Yaş Arası Çocukluk:**

□Doğal □Okuma/yazma gibi bilişsel becerilerde zorluk mevcut.

□Karşıt Olma/ Karşı Gelme davranışları mevcut.

□Sosyal becerilerde ve iletişimde bozukluk mevcut.

**Suç/Ceza Öyküsü**: □Yok. □Var; madde bulundurma, hırsızlık gibi suçlar.

□Var; saldırganlık, şiddet içeren suçlar.

**Notlar**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Yakınma**: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Şimdiki Hastalık Öyküsü**:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Geçmiş Hastalık Öyküsü**:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**İlk Psikiyatri Başvuru Yaşı**: \_\_\_\_\_ □<18 yaş □18-24 yaş □25-44 yaş □45-65 yaş □>65yaş

**Şizofreni Tanı Yaşı**: \_\_\_\_\_ □<18 yaş □18-24 yaş □25-44 yaş □45-65 yaş □>65yaş

**Şizofreni Hastalık Süresi (Yıl**): \_\_\_\_\_ □<1 Yıl □1-5 yıl □5-10 yıl □>10yıl

**Hastaneye Psikiyatri Nedenli Yatış Sayısı**: \_\_\_\_ □Yok □1 kez □Birden Fazla

**İntihar Girişim Öyküsü Sayısı**: \_\_\_\_\_ □Yok □1 kez □Birden Fazla

**İntihar Şekli:** Var ise, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□İlaç □Ası □Kesici Alet □Ateşli Silah □Yüksekten Atlama □Diğer

**Katatoni Öyküsü**:□Yok □1 kez □Birden Fazla

**Elektrokonvulsif Tedavi (EKT) Öyküsü\*:** □Yok □1 kez □Birden Fazla

\*EKT öyküsü var ise, seans sayısı belirtiniz: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Sigara Kullanımı**: □Yok, hiç kullanmamış.

□Şu an yok. \_ \_ yıl önce bırakmış. \_ \_ paket/yıl öykü

□Aktif kullanıyor, \_ \_ paket/yıl öykü

**Alkol Kullanımı**: □Yok, hiç kullanmamış.

□Şu an yok. \_ \_ yıl önce bırakmış. \_ \_ standart içki/hafta öyküsü

□Aktif kullanıyor, \_ \_ standart içki/hafta öyküsü

**Madde Kullanımı**: □Yok, hiç kullanmamış.

□Yok, madde kullanmayı denemiş, DSM-5 Madde Kullanım Bozukluğu Tanı ölçütlerini hiçbir zaman karşılamamış.

□Son 1 yıldır madde kullanımı yok, remisyonda hasta. Daha önce en az bir madde için DSM-5 Madde Kullanım Bozukluğu Tanı ölçütlerini karşılamış.

□Son 1 yıldır madde kullanımı var, DSM-5 Madde Kullanım Bozukluğu Tanı ölçütlerini karşılamamaktadır.

□Son 1 yıldır madde kullanımı var, en az bir madde için DSM-5 Madde Kullanım Bozukluğu Tanı ölçütlerini karşılamakta.

| **Maddenin Adı** | **Kullanım Şekli/Sıklığı (miktar/ay)** | **Kullandığı Tarih Aralığı** |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

Notlar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Mevcut Tıbbi Hastalıklar:**

0: Yok 1: Hastalık mevcut, düzenli takip ve tedavi altında. 2: Hastalık mevcut, takip ve tedavi düzensiz.

□Hipertansiyon □Diabetes Mellitus

□ Nörolojik Hastalık: İnme, Epilepsi, Kafa İçi Kanama, MS, Parkinson, Diğer:\_ \_ \_ \_

□Kafa travması öyküsü (Varsa süre, şiddet vb. detay belirtiniz.)\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

□Diğer \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Aile Öyküsü:

*Varsa kim olduğunu belirtiniz.*

|  | 1.Derece Akrabalar  (Anne, Baba ve Çocuk) | 2.Derece Akrabalar  (Kardeş, Babaanne, Dede, Anneanne, Torun) | 3.Derece Akrabalar  (Amca, Hala, Dayı, Teyze, Yeğen [kardeşlerinizin çocukları]) |
| --- | --- | --- | --- |
| İntihar Girişimi\* |  |  |  |
| Major Depresif Bozukluk |  |  |  |
| Şizofreni veya  Şizoafektif Bozukluk |  |  |  |
| Bipolar Bozukluk |  |  |  |
| Alkol veya Madde Kullanım Bozukluğu |  |  |  |
| Obsesif Kompulsif Bozukluk |  |  |  |
| Yaygın Anksiyete Bozukluğu veya Panik Bozukluğu |  |  |  |
| Şiddet (Adam yaralama, öldürme) Suçundan Ceza Almış Olma |  |  |  |

*\*İntihar Girişimi: Tamamlanmış intihar var ise belirtiniz.*

**Mevcut ve Geçmiş Antipsikotik Tedavi:**

| Etkin Madde | Kullanım Şekli  *Oral,*  *Depo İntramüsküler* | Kullandığı  Tarih Aralığı | Günlük Doz *(mg)* | Bırakma Nedeni  *Etkisizlik (E)*  *Yan Etki (Numara)* |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

\*Beklenen *etki görülmemesi nedeni ile doktor tarafından bırakıldı ise ED, hasta tarafından doktora danışılmadan bırakıldı ise EH şeklinde belirtiniz. Yan etki numaralandırması aşağıdadır.*

| □1. Akut Distoni/Diskinezi | □2. Akatizi | □3. Kilo Alımı |
| --- | --- | --- |
| □4. Cinsel Yan Etkiler | □5. Sedasyon | □6. Nöbet |
| □7. Siyalore | □8. Nötropeni | □9. Ortostatik Hipotansiyon |
| □10. Hiperprolaktinemi veya Amenore | □11. Tardif Diskinezi | □12. QT Uzaması |
| □13. Diabetes Mellitus | □14. Hiperlipidemi | □15. Antikolinerjik Etkiler |
| □16. Diğer\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  | ( ağız kuruluğu,kabızlık, idrar retansiyonu vb.) |

**Yan Etki Öyküsü:**

Notlar: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**İlk Değerlendirmede Uygulanan Ölçekler ve Sonuçları**

1.SCID-5

2.Pozitif ve Negatif Belirtiler Ölçeği (The Positive and Negative Syndrome Scale-PANSS):\_ \_ (P:\_ \_ N:\_ \_ G:\_ \_ )

3. Pozitif Semptomları Değerlendirme Ölçeği (Scales for the Assessment of Positive Symptoms- SAPS): \_ \_

4. Negatif Belirtileri Değerlendirme Ölçeği (Scale for the Assessment of Negative Symptoms-SANS):\_ \_

5. Calgary Depresyon Ölçeği (The Calgary Depression Scale for Schizophrenia- CDSS): \_ \_

6. Çocukluk Çağı Travmaları Ölçeği (Childhood Trauma Questionnaire- CTQ): \_ \_

7. Şizofrenide İşlevsel İyileşme Ölçeği (Functional Remission of General Schizophrenia Scale-FROGS): \_ \_

8. Ekstrapiramidal Belirtiler Değerlendirme Ölçeği (Extrapyramidal Symptom Rating Scale- ESRS): \_ \_

9.Pozitif Belirtileri Değerlendirme Ölçeği (SAPS):

10.İhtiyaç Tehdit Formu: