

EK4- GÖRÜŞME RAPORU

Öğrenci Hemşirenin Adı Soyadı:

Bireyin Adı Soyadı:

Görüşmenin Konusu:

Görüşmenin Amacı:

Tarih:

Görüşme Yeri:

Görüşme süresi:

Hemşirenin Tepkisi (Terapötik tekniğin adını ekleyiniz)	Bireyin Tepkisi (Sözel ve sözel olmayan tepkileri birlikte belirtiniz)	Hemşirenin Değerlendirmesi