

弘光科技大學諮商輔導中心個別諮商申請表

申請日期：_____年____月____日

姓名		性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 其他	學號		聯絡	(電話)	
單位/系科		班級		生日	/ /	電話	(手機)	
目前居住地址				住家地址				
婚姻狀況	<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 分居 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 其他			E-Mail	(常用信箱)			
導師				緊急聯絡人		手機:		
來談原因	<input type="checkbox"/> 主動來談 <input type="checkbox"/> 老師介紹 <input type="checkbox"/> 同學介紹 <input type="checkbox"/> 中心邀請 <input type="checkbox"/> 其他_____						介紹人:	_____
預定會談的主題 (請排序1、2、3)	<input type="checkbox"/> 自我探索與自我成長 <input type="checkbox"/> 人際關係 <input type="checkbox"/> 愛情關係 <input type="checkbox"/> 學習問題 <input type="checkbox"/> 生涯探索與規劃 <input type="checkbox"/> 家人關係 <input type="checkbox"/> 心理測驗 <input type="checkbox"/> 心理疾患或傾向 <input type="checkbox"/> 情緒困擾 <input type="checkbox"/> 生活適應 <input type="checkbox"/> 生理健康 <input type="checkbox"/> 其他_____							
請您仔細回想「最近兩星期中(包括今天)」,這些問題使您感到困擾或苦惱的程度,然後圈選一個您認為最能代表您感覺的答案。		完全沒有	輕微	中等程度	厲害	非常厲害	第6題圈選1以上者填 <input type="checkbox"/> 有自傷念頭,但我不會真的去做 <input type="checkbox"/> 已有明確自傷計畫 <input type="checkbox"/> 已有自傷行動,採取的方式為:_____ _____	
	1. 睡眠困難	0	1	2	3	4		
	2. 感覺緊張不安	0	1	2	3	4		
	3. 覺得容易苦惱或動怒	0	1	2	3	4		
	4. 感覺憂鬱,情緒低落	0	1	2	3	4		
	5. 覺得比不上別人	0	1	2	3	4		
	6. 有過『自殺』的念頭	0	1	2	3	4		
身心科就醫史	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是,醫療院所名稱:_____ 醫師診斷:_____				是否正在服用心理藥物	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是		
對諮商的期待								
是否指定輔導人員	<input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 _____ *我之前的諮商晤談輔導人員是:_____							

※請於下面勾選可以晤談時段(至少填五個時段),勾愈多時段愈好,中心將能盡速為您安排!

節次	時間	一	二	三	四	五	排定晤談輔導人員與時段(本欄由中心填寫)
1	08:10~09:00						*晤談輔導人員: _____ *晤談空間: _____ *時間為: _____年____月____日(星期) 第_____節
2	09:10~10:00						
3	10:10~11:00						
4	11:05~11:55						
5	12:50~13:40						
6	13:45~14:35						
7	14:40~15:30						
8	15:35~16:25						BSRS 總分: _____
10	17:30~18:15						個案管理心理師簽章
A	18:20~19:05						
B	19:10~19:55						
C	20:00~20:45						