

國立嘉義大學家庭與諮商中心

初次晤談申請表

申請日期：____年____月____日

編號：_____

姓名		身份別	<input type="checkbox"/> 學生 <input type="checkbox"/> 社區民眾	案別	<input type="checkbox"/> 簡易諮詢 <input type="checkbox"/> 開案_____
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	電話		出生日期	
婚姻狀態	<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 離婚 <input type="checkbox"/> 同居			子女數	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有__
緊急聯絡人 (視狀況填寫)	_____ (關係：_____)			接案人員	
聯絡地址					
個案來源	<input type="checkbox"/> 主動求助 <input type="checkbox"/> 轉介(人員及電話：_____) <input type="checkbox"/> 其他狀況：_____				
晤談主題	<p>【主訴困擾】</p> <input type="checkbox"/> 自我探索 <input type="checkbox"/> 情緒困擾 <input type="checkbox"/> 人際困擾 <input type="checkbox"/> 學業困擾 <input type="checkbox"/> 兩性問題(<input type="checkbox"/> 同性 <input type="checkbox"/> 異性 <input type="checkbox"/> 雙性 <input type="checkbox"/> 感情困擾 <input type="checkbox"/> 性別認同 <input type="checkbox"/> 性問題 <input type="checkbox"/> 其他) <input type="checkbox"/> 家庭困擾(<input type="checkbox"/> 親子 <input type="checkbox"/> 夫妻 <input type="checkbox"/> 公婆 <input type="checkbox"/> 其他) <input type="checkbox"/> 生活適應(安排) <input type="checkbox"/> 生涯規劃 <input type="checkbox"/> 精神癥狀 <input type="checkbox"/> 健康問題(疾病、服藥) <input type="checkbox"/> 壓力管理 <input type="checkbox"/> 測驗解釋 <input type="checkbox"/> 人生觀(價值、意義) <input type="checkbox"/> 其他狀況 ※簡單說明：				
介紹人或轉介機構	<input type="checkbox"/> 主動前來(如何得知中心的資訊與服務?_____) <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 親友 <input type="checkbox"/> 輔導員 <input type="checkbox"/> 諮商師 <input type="checkbox"/> 心理師 <input type="checkbox"/> 學校老師 <input type="checkbox"/> 醫院 <input type="checkbox"/> 醫師 <input type="checkbox"/> 法院 <input type="checkbox"/> 觀護人 <input type="checkbox"/> 其他_____				

<p>是否曾有右列情況</p>	<p><input type="checkbox"/> 曾至精神科、身心內科求診_____</p> <p><input type="checkbox"/> 曾尋求其他助人機構協助(如張老師、生命線…)_____</p> <p><input type="checkbox"/> 目前正在服用治療心理疾病藥物</p> <p><input type="checkbox"/> 最近覺得有自傷或傷人的念頭</p>
<p>可以前來晤談的時間 (可複選)</p>	<p><input type="checkbox"/> 星期一上午(____~____) <input type="checkbox"/> 星期一下午(____~____)</p> <p><input type="checkbox"/> 星期二上午(____~____) <input type="checkbox"/> 星期二下午(____~____)</p> <p><input type="checkbox"/> 星期三上午(____~____) <input type="checkbox"/> 星期三下午(____~____)</p> <p><input type="checkbox"/> 星期四上午(____~____) <input type="checkbox"/> 星期四下午(____~____)</p> <p><input type="checkbox"/> 星期五上午(____~____) <input type="checkbox"/> 星期五下午(____~____)</p> <p><input type="checkbox"/> 其他時間</p>
<p>對於諮商師的專業需求是：</p> <p><input type="checkbox"/>遊戲治療 <input type="checkbox"/>沙遊治療 <input type="checkbox"/>表達性藝術治療 <input type="checkbox"/>個別諮商 <input type="checkbox"/>家庭諮商 <input type="checkbox"/>團體治療</p> <p><input type="checkbox"/>其他_____</p>	
<p>☆安排於__年__月__日星期__(____~____)與_____諮商師晤談</p> <p>☆建議或其他：</p> <p style="text-align: right;">記錄者：_____</p> <p style="text-align: right;">記錄日期：_____</p>	