**心理咨询预约登记表**

**你所填写的资料,我们将严格保密,请放心填写**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **姓  名** |  | **性  别** |  | **电 话** |  |
| **系 部** |  | **年  龄** |  | **民 族** |  |
| **班 级** |  | **情况自评** | * 轻微 □ 一般 □ 中度 □ 严重 | | |
| **来**  **询**  **问**  **题** | 你困惑或难以摆脱的问题是什么 | □学习     □人际  □适应   □情绪  □自我认知   □恋爱  □强迫   □抑郁  □人格障碍   □经济  □焦虑   □睡眠  □个人发展   □其他：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ | | | |
| **近**  **期**  **事**  **件** | **近期**发生过什么重要事件对你现在的困惑有影响 |  | | | |
| **家**  **庭**  **情**  **况** | 你认为**家庭关系**的哪些方面和成长经历影响到了现在困惑的你 |  | | | |
| **咨**  **询**  **目**  **的** | 你期待从咨询中得到什么样的帮助 |  | | | |
| **咨**  **询**  **历**  **史** | 以前有没有做过咨询，得到什么结果 |  | | | |
| **心**  **理**  **测**  **试** | 以前有没有做过心理测试，得到什么结果 |  | | | |

**本表由预约学生填写，不可带离预约接待室，未经许可，不得翻阅。**

**四川工程职业技术学院心理健康教育中心**