**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**