

## 个别咨询预约登记表

姓名: \_\_\_\_\_ 学号: \_\_\_\_\_ 联系方式: \_\_\_\_\_ 学院: \_\_\_\_\_ 日期: \_\_\_\_\_

来访途径 (可多选)	<input type="checkbox"/> 1 自行来访 <input type="checkbox"/> 2 老师转介 <input type="checkbox"/> 3 同学介绍 <input type="checkbox"/> 4 老师陪伴 <input type="checkbox"/> 5 同学陪伴 <input type="checkbox"/> 6 其他人陪伴 <input type="checkbox"/> 7 中心邀约 <input type="checkbox"/> 8 其他 _____	咨询目标									
来访主题 (可多选)	<input type="checkbox"/> 1 自我探索与成长 <input type="checkbox"/> 2 情感问题 <input type="checkbox"/> 3 失恋 <input type="checkbox"/> 4 学习问题 <input type="checkbox"/> 5 人际关系 <input type="checkbox"/> 6 遭遇车祸或其他灾难 <input type="checkbox"/> 7 转专业辅导 <input type="checkbox"/> 8 情绪困扰 <input type="checkbox"/> 9 激烈人际冲突 <input type="checkbox"/> 10 学校生活问题 <input type="checkbox"/> 11 生理健康状况 <input type="checkbox"/> 12 家庭问题 <input type="checkbox"/> 13 生涯规划和未来 <input type="checkbox"/> 14 其他 _____										
近期遭遇事件 (可多选)	<input type="checkbox"/> 1 亲友丧亡 <input type="checkbox"/> 2 严重学业受挫 <input type="checkbox"/> 3 失恋 <input type="checkbox"/> 4 较大财物损失 <input type="checkbox"/> 5 求职受挫 <input type="checkbox"/> 6 遭遇车祸或其他灾难 <input type="checkbox"/> 7 意外怀孕或流产 <input type="checkbox"/> 8 严重生理疾病 <input type="checkbox"/> 9 激烈人际冲突 <input type="checkbox"/> 10 自杀未遂 <input type="checkbox"/> 11 人身遭受侵犯 <input type="checkbox"/> 12 其他重大压力事件										
自我状态评估											
<p>请依据最近两周内所感受的状况和想法给下列题目打“√”和“×”。</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> 我最近会容易悲伤哭泣  <input type="checkbox"/> 我最近睡眠变少或变多  <input type="checkbox"/> 我最近对很多事失去兴趣  <input type="checkbox"/> 我最近吃的东西变多或变少  <input type="checkbox"/> 我最近常有罪恶感  <input type="checkbox"/> 我觉得身体无力  <input type="checkbox"/> 我最近容易自我批评  <input type="checkbox"/> 我觉得自己没有价值  <input type="checkbox"/> 我最近变得容易疲倦  <input type="checkbox"/> 我有想自杀的念头  <input type="checkbox"/> 我真想从此就做个“隐士”  <input type="checkbox"/> 我觉得心跳的很快  <input type="checkbox"/> 我有幻觉体验           </td> <td style="width: 50%; vertical-align: top;"> <input type="checkbox"/> 生活中我收了很多伤害  <input type="checkbox"/> 我最近常觉得内心痛苦  <input type="checkbox"/> 我觉得比平时容易紧张或着急  <input type="checkbox"/> 我无缘无故在感到害怕  <input type="checkbox"/> 我容易心里烦乱或感到惊恐  <input type="checkbox"/> 我觉得我可能将要发疯  <input type="checkbox"/> 我周围的人把我当做小孩，而不是成人看待  <input type="checkbox"/> 我手脚发冷打颤  <input type="checkbox"/> 我最近常感到绝望  <input type="checkbox"/> 我因为头疼、颈痛和背痛而苦恼  <input type="checkbox"/> 我觉得容易衰弱和疲乏  <input type="checkbox"/> 我相信有人正在密谋如何对付我  <input type="checkbox"/> 我常常不清楚事情是真的发生了还是在梦里  <input type="checkbox"/> 我感觉自己的思想被一种外在的力量拿走了  <input type="checkbox"/> 别人不停地在对我的行为和想法评头论足           </td> </tr> </table>				<input type="checkbox"/> 我最近会容易悲伤哭泣 <input type="checkbox"/> 我最近睡眠变少或变多 <input type="checkbox"/> 我最近对很多事失去兴趣 <input type="checkbox"/> 我最近吃的东西变多或变少 <input type="checkbox"/> 我最近常有罪恶感 <input type="checkbox"/> 我觉得身体无力 <input type="checkbox"/> 我最近容易自我批评 <input type="checkbox"/> 我觉得自己没有价值 <input type="checkbox"/> 我最近变得容易疲倦 <input type="checkbox"/> 我有想自杀的念头 <input type="checkbox"/> 我真想从此就做个“隐士” <input type="checkbox"/> 我觉得心跳的很快 <input type="checkbox"/> 我有幻觉体验	<input type="checkbox"/> 生活中我收了很多伤害 <input type="checkbox"/> 我最近常觉得内心痛苦 <input type="checkbox"/> 我觉得比平时容易紧张或着急 <input type="checkbox"/> 我无缘无故在感到害怕 <input type="checkbox"/> 我容易心里烦乱或感到惊恐 <input type="checkbox"/> 我觉得我可能将要发疯 <input type="checkbox"/> 我周围的人把我当做小孩，而不是成人看待 <input type="checkbox"/> 我手脚发冷打颤 <input type="checkbox"/> 我最近常感到绝望 <input type="checkbox"/> 我因为头疼、颈痛和背痛而苦恼 <input type="checkbox"/> 我觉得容易衰弱和疲乏 <input type="checkbox"/> 我相信有人正在密谋如何对付我 <input type="checkbox"/> 我常常不清楚事情是真的发生了还是在梦里 <input type="checkbox"/> 我感觉自己的思想被一种外在的力量拿走了 <input type="checkbox"/> 别人不停地在对我的行为和想法评头论足						
<input type="checkbox"/> 我最近会容易悲伤哭泣 <input type="checkbox"/> 我最近睡眠变少或变多 <input type="checkbox"/> 我最近对很多事失去兴趣 <input type="checkbox"/> 我最近吃的东西变多或变少 <input type="checkbox"/> 我最近常有罪恶感 <input type="checkbox"/> 我觉得身体无力 <input type="checkbox"/> 我最近容易自我批评 <input type="checkbox"/> 我觉得自己没有价值 <input type="checkbox"/> 我最近变得容易疲倦 <input type="checkbox"/> 我有想自杀的念头 <input type="checkbox"/> 我真想从此就做个“隐士” <input type="checkbox"/> 我觉得心跳的很快 <input type="checkbox"/> 我有幻觉体验	<input type="checkbox"/> 生活中我收了很多伤害 <input type="checkbox"/> 我最近常觉得内心痛苦 <input type="checkbox"/> 我觉得比平时容易紧张或着急 <input type="checkbox"/> 我无缘无故在感到害怕 <input type="checkbox"/> 我容易心里烦乱或感到惊恐 <input type="checkbox"/> 我觉得我可能将要发疯 <input type="checkbox"/> 我周围的人把我当做小孩，而不是成人看待 <input type="checkbox"/> 我手脚发冷打颤 <input type="checkbox"/> 我最近常感到绝望 <input type="checkbox"/> 我因为头疼、颈痛和背痛而苦恼 <input type="checkbox"/> 我觉得容易衰弱和疲乏 <input type="checkbox"/> 我相信有人正在密谋如何对付我 <input type="checkbox"/> 我常常不清楚事情是真的发生了还是在梦里 <input type="checkbox"/> 我感觉自己的思想被一种外在的力量拿走了 <input type="checkbox"/> 别人不停地在对我的行为和想法评头论足										
生活质量评估											
<p>请根据自己的感受，在相应的分值上打勾。分值越小代表状况越差，分值越大代表状况越好。</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 40%;">身心健康</td> <td style="text-align: center;">1 2 3 4 5</td> </tr> <tr> <td>整体生活状况</td> <td style="text-align: center;">1 2 3 4 5</td> </tr> <tr> <td>人际关系（家庭或任何亲密关系）</td> <td style="text-align: center;">1 2 3 4 5</td> </tr> <tr> <td>生活社交（工作、学校、朋友）</td> <td style="text-align: center;">1 2 3 4 5</td> </tr> </table>				身心健康	1 2 3 4 5	整体生活状况	1 2 3 4 5	人际关系（家庭或任何亲密关系）	1 2 3 4 5	生活社交（工作、学校、朋友）	1 2 3 4 5
身心健康	1 2 3 4 5										
整体生活状况	1 2 3 4 5										
人际关系（家庭或任何亲密关系）	1 2 3 4 5										
生活社交（工作、学校、朋友）	1 2 3 4 5										