

國立嘉義大學學生輔導中心晤談申請表

填表日期： 年 月 日

姓名	<input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 男	系級	聯絡電話	(住) _____ (手機) _____					
身分證字號		生日	學號						
聯絡地址	<input type="checkbox"/> 住家裡 <input type="checkbox"/> 住宿 <input type="checkbox"/> 租屋：								
聯絡方式 (有需要時)	<input type="checkbox"/> 手機 <input type="checkbox"/> e-mail <input type="checkbox"/> 其他：_____								
E-mail		諮商形式	<input type="checkbox"/> 個別諮商 <input type="checkbox"/> 心理測驗 <input type="checkbox"/> 其他_____						
緊急聯絡人	(必填)	關係	緊急聯絡人電話	(必填)					
來談動機	<input type="checkbox"/> 自行前來 <input type="checkbox"/> 教官轉介(姓名_____) <input type="checkbox"/> 中心邀約 <input type="checkbox"/> 同學介紹(姓名_____)								
諮商問題類別：(可複選)									
<input type="checkbox"/> 自我調適 <input type="checkbox"/> 自我成長 <input type="checkbox"/> 生涯議題 <input type="checkbox"/> 學業困擾 <input type="checkbox"/> 人際關係 <input type="checkbox"/> 家庭議題 <input type="checkbox"/> 感情困擾									
<input type="checkbox"/> 心理疾患 <input type="checkbox"/> 成癮行為 <input type="checkbox"/> 性議題 <input type="checkbox"/> 偏差行為 <input type="checkbox"/> 危機事件 <input type="checkbox"/> 其他：_____									
1、是否在校內接受過輔導？ <input type="checkbox"/> 否 / <input type="checkbox"/> 是：_____老師									
2、是否在校外接受其他專業心理治療？ <input type="checkbox"/> 否 / <input type="checkbox"/> 是：請簡述 _____									
3、過去或現在是否因精神狀況就醫或服藥？ <input type="checkbox"/> 否/ <input type="checkbox"/> 是，診斷內容_____									
家庭狀況	1. 家庭成員：_____								
	2. 家庭氣氛：您認為家中的氣氛(以1-10分來形容，大約幾分)：_____分								
	3. 家中是否曾發生家庭暴力事件？ <input type="checkbox"/> 無/ <input type="checkbox"/> 有。								
	4. 家族中是否有人患有精神疾病？ <input type="checkbox"/> 無/ <input type="checkbox"/> 有，被診斷為：_____他是您的：_____								
晤談時間表 (請勾選你方便晤談的時段)									
	1 0810-0900	2 0910-1000	3 1010-1100	4 1110-1200	5 1320-1410	6 1420-1510	7 1520-1610	8 1620-1710	夜間 1830-2100
週一									
週二									
週三									
週四									
週五									
**可接受晤談地點： <input type="checkbox"/> 蘭潭 <input type="checkbox"/> 民雄 <input type="checkbox"/> 林森 <input type="checkbox"/> 新民(複選) **是否指定老師？ <input type="checkbox"/> 否/ <input type="checkbox"/> 是_____									
你對目前困擾處理的急迫性： <input type="checkbox"/> 可等待 1 2 3 4 5 <input type="checkbox"/> 很緊急									

嘉義大學學生輔導中心諮商同意書

一、免費服務：

本中心提供學生之個別諮商服務不收取任何費用

二、諮商時間：

諮商面談每次為五十分鐘，每週以一次為原則，有特殊情形可以加以調整。

三、取消會談：

(一)若因故無法前來會談，請於會談前一天以電話或本人親自至中心取消會談(☎蘭潭：271-7080/☎民雄：226-3411#1227/☎林森：273-2401~5)。

(二)連續二次以上無故缺席，該諮商時間將不予保留，待日後有需要諮商服務，再自行至中心預約諮商時間。

四、保密：

經諮商過程的一切資料與內容將會予以保密。

除非遇到下列特殊情形，將不在保密範圍：

(一) 您有立即而明顯危及自己或他人生命、自由、財產及安全之情況時。

(二) 涉及法律責任，如家庭暴力防治法、校園性侵害或性騷擾相關法令或民刑法…等。

(三) 當您的狀況需轉介醫療機構，或需透過專業心理人員集體協助時。

五、諮商關係的轉換與停止

原則上同時只能找一位諮商老師談話，您有權利尋求其他諮商老師之意見或主動終止諮商關係，但須先和您的諮商老師進行討論。

六、轉介：

諮商老師為了能更有效幫助你解決問題，有時會將你轉介給其他更適合的諮商老師或精神科醫師，但在轉介之前一定會徵求你的同意。同時你的所有晤談資料隨之轉送。若你自行要求轉介必須經諮商老師同意。

七、特別目的：

若您是基於任課老師的要求或為了學習輔導相關課程吸取經驗而前來諮商或諮詢，請預先告知。

我已詳細閱讀以上事項，並針對不清楚的部分仔細詢問，同意接受諮商服務。

來談者簽名： _____ 日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日

諮商老師簽名： _____ 日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日