

諮商經驗	<p>1. 是否曾有受輔經驗／門診經驗</p> <p><input type="checkbox"/> 否：從未接受諮商輔導</p> <p><input type="checkbox"/> 是：曾有接受諮商輔導的經驗</p> <p><input type="checkbox"/> 本校諮商中心 <input type="checkbox"/> 國高中輔導室 <input type="checkbox"/> 校外輔導機構(張老師、生命線)</p> <p><input type="checkbox"/> 是：校外醫院精神科門診 目前的診斷是_____</p> <p><input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有用藥 (請註明藥名_____)</p> <p><input type="checkbox"/> 其他_____</p> <p>2. 目前是否正在他處接受諮商或心理治療</p> <p><input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是 (請說明_____)</p>																								
家族資料	<p>家庭成員資料：</p> <table border="1" data-bbox="568 573 1385 869"> <thead> <tr> <th>稱謂</th> <th>年齡</th> <th>教育程度</th> <th>職業</th> </tr> </thead> <tbody> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> <tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr> </tbody> </table> <p>主觀知覺描述：(氣氛、互動、關係…)</p>	稱謂	年齡	教育程度	職業																				
稱謂	年齡	教育程度	職業																						
自我評估	<p>想於諮商中討論的主題，目前對自己生活的困擾程度評比</p> <p>低 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 高</p> <p>想於諮商中討論的主題，覺得它迫切需要晤談的評比</p> <p>低 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 高</p>																								
對自我性格的描述																									
備註																									