

附件一

心理辅导申请表

本单位对学生资料均严格保密，除非在危机时刻，否则将不告知第三者。请放心填写相关资料，谢谢！

填表日期： 年 月 日

申请人					性别	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 其他：_____				
班级					导师姓名					
空堂时间	周\节	1	2	3	4	5	6	7	8	备注
	星期一									
	星期二									
	星期三									
	星期四									
	星期五									
★★★请尽量多勾填自己方便的时间★★★										
家庭成员：父： <input type="checkbox"/> 存 <input type="checkbox"/> 歿、母： <input type="checkbox"/> 存 <input type="checkbox"/> 歿 父母婚姻状况： <input type="checkbox"/> 关系良好 <input type="checkbox"/> 关系不佳 <input type="checkbox"/> 离异 兄：_____人、姐：_____人、弟：_____人、妹：_____人、本身排行：_____										
健康概况： 最近是否有情绪低落： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，低落程度（0-5分）：_____，说明： 最近是否有失眠现象： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，请简述情形： 最近是否饮食不正常： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，请简述情形： 最近是否身体不舒服： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，请简述情形： 最近是否会常常逃课： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，请简述情形： 最近是否有自杀念头： <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是，强烈程度（0-5分）：_____，说明： 其他现象，请简述情形：										
申请晤谈之议题或困扰： <input type="checkbox"/> 1健康状况 <input type="checkbox"/> 2家庭问题 <input type="checkbox"/> 3情感困扰 <input type="checkbox"/> 4情绪管理 <input type="checkbox"/> 5学习困扰 <input type="checkbox"/> 6生活适应 <input type="checkbox"/> 7生涯规划 <input type="checkbox"/> 8师生关系 <input type="checkbox"/> 9心理测验 <input type="checkbox"/> 10上瘾问题 <input type="checkbox"/> 11行为偏差 <input type="checkbox"/> 12其它议题（请简述）：										
辅导同意事项： 1. 每次辅导时段以一节课的时间为原则。 2. 除非发生危害生命安全或违反法规等紧急情况，辅导教师需就辅导内容予以保密，以维护学生的个人隐私和权利。										
学生签名：					辅导处记事栏					