

상담 · 심리검사 신청서

기본 정보		신청일 : 20 년 월 일			
이름		성별	남 · 여	학번	
생년월일	년 월 일			나이	만 세
소속	대학(전공)	학과	학년	연락처	
신청경로	<input type="checkbox"/> 자진 <input type="checkbox"/> 교수추천 <input type="checkbox"/> 지인권유(가족/친구/선후배) <input type="checkbox"/> 홍보 <input type="checkbox"/> 학사경고 연계 <input type="checkbox"/> 기타 ()				
방문목적	<input type="checkbox"/> 개인상담 <input type="checkbox"/> 학업 및 진로 <input type="checkbox"/> 기 타 ()	<input type="checkbox"/> 성격 <input type="checkbox"/> 대인관계 <input type="checkbox"/> 학업 및 진로 <input type="checkbox"/> 가족관계 <input type="checkbox"/> 기 타 ()	<input type="checkbox"/> 정 서 <input type="checkbox"/> 스트레스 <input type="checkbox"/> 기 타 ()	<input type="checkbox"/> 이성 및 성(性) <input type="checkbox"/> 행동 및 습관 <input type="checkbox"/> 진로 및 적성 <input type="checkbox"/> 기 타 ()	
	<input type="checkbox"/> 심리검사 <input type="checkbox"/> 학 습	<input type="checkbox"/> 정 서 (우울, 불안 소외 등) <input type="checkbox"/> 학 습	<input type="checkbox"/> 성격 <input type="checkbox"/> 기 타 ()	<input type="checkbox"/> 진로 및 적성 <input type="checkbox"/> 기 타 ()	

상담 및 심리치료 경험	<input type="checkbox"/> 있다 <input type="checkbox"/> 없다
상담주제 :	언제 :
어디에서 :	상담종결이유 :

상담을 통해 도움받고 싶은 부분을 구체적으로 적어주세요.

최근 스트레스 사건

상담에 대한 기대

당신의 현재 상태에 대한 질문입니다. 현재 내가 힘들어하는 정도 를 표시해주세요. <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">① (없음)</div> <div style="flex-grow: 1; border-bottom: 1px solid black; position: relative;"> <div style="position: absolute; left: 0; top: -5px;">①</div> <div style="position: absolute; right: 0; top: -5px;">⑤</div> </div> <div style="text-align: center;">⑤ (매우 힘들)</div> </div>	당신의 심리적 어려움으로 대학생활, 일상생활에 지장 받는 정도 를 표시해주세요. <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">① (없음)</div> <div style="flex-grow: 1; border-bottom: 1px solid black; position: relative;"> <div style="position: absolute; left: 0; top: -5px;">①</div> <div style="position: absolute; right: 0; top: -5px;">⑤</div> </div> <div style="text-align: center;">⑤ (매우 지장받음)</div> </div>	현재 자살에 대해 생각하거나 계획한 적이 있나요? 생각의 빈도 를 표시해주세요. <div style="display: flex; justify-content: space-between; align-items: center;"> <div style="text-align: center;">① (없음)</div> <div style="flex-grow: 1; border-bottom: 1px solid black; position: relative;"> <div style="position: absolute; left: 0; top: -5px;">①</div> <div style="position: absolute; right: 0; top: -5px;">⑤</div> </div> <div style="text-align: center;">⑤ (매우 잦음)</div> </div>
---	--	--

● 가 족 사 항 (자신을 포함하여 적어주세요.)

관계	연령	학력	직업	동거여부	성격 또는 느낌

● 상담 가능한 모든 시간을 표시해주세요.

	9:00	9:30	10:00	10:30	11:00	11:30	13:00	13:30	14:00	14:30	15:00	15:30	16:00	16:30
월														
화														
수														
목														
금														

● 상담사 기입란

접수자 :	실시검사 :	상담사 :
-------	--------	-------

학생상담센터 이용자 권리

1. 이용자는 상담 참여 여부를 선택할 수 있으며, 상담 시간과 회기 수, 녹음여부를 선택할 수 있다.
2. 이용자는 상담 진행 중 개인적 사유에 의해 상담 종결을 요구할 수 있다.
3. 이용자는 비밀유지를 기대할 권리가 있고 자신의 사례기록에 대한 정보를 가질 권리가 있으며, 상담 계획에 참여할 권리, 어떤 서비스에 대해서는 거절할 권리, 그런 거절에 따른 결과에 대해 조언을 받을 권리 등이 있다.
4. 보다 전문적이고 효율적인 서비스를 위한 지도감독을 위하여 개인의 익명성이 보장되도록 자료 변형 및 신상 정보의 삭제와 같은 조치를 취하여 자료에 대해 논의하는데 개인정보 제공을 거부할 권리가 있으며, 동의 거부에 따른 불이익은 없다.

비밀보장의 한계

※ 비밀보장의 한계가 존재하는 경우와 지도감독을 제외하고 이용자의 동의 없이 제3의 개인 또는 단체에게 상담 기록을 공개하지 않는다.

1. 이용자의 생명이나 사회의 안전을 위협하는 경우에 한하여 이용자의 동의 없이 내담자에 대한 정보를 관련 전문인이나 사회에 알릴 수 있다.
2. 이용자가 감염성이 있는 치명적인 질병이 있다는 확실한 정보가 있을 때, 그 질병에 위험한 수준으로 노출되어 있는 제3자에게 그러한 정보를 공개할 수 있다.
3. 법적으로 정보의 공개가 요구될 때에는 비밀보호의 원칙에서 예외이지만, 법원이 내담자의 허락 없이 사적인 정보를 밝힐 것을 요구하는 경우, 상담자는 정보를 요구하지 말 것을 법원에 요청한다.
4. 상황들이 사적인 정보의 공개를 요구할 때 오직 기본적인 정보만을 밝힌다. 더 많은 사항을 밝히기 위해서는 사적인 정보의 공개에 앞서 내담자에게 알린다.

※ 한국임상심리학회, 한국상담심리학회 윤리규정에 따라 심리학적 서비스에 관한 기록(면접기록, 심리검사자료, 녹음파일, 기타 문서기록 등)을 비밀보장이 되도록 적절한 조치를 취하여 본 센터 내에 전자문서, 서면 기록으로 5년 동안 보존한다.

상기 본인은 위의 내용을 충분히 숙지하였으며, 본 상담센터의 '상담 참여'에 동의함을 확인합니다.

20 년 월 일

이 름 : (서 명)