

心理咨询初始访谈表*

学号：_____姓名：_____性别：__咨询方式：_____咨询时间：_____年__月__日__时__分——__时__分

1.来访者主要困扰
2.来访者基本情况（重大生活事件，家庭状况，人际关系状况，学习状况，恋爱状况等）
3. 来访者认知、情感、行为及社会功能的基本状况
4. 来访者主要社会支持和应对方式
5.来访者既往咨询（求助）史、精神疾病史和就诊、服药情况
6.来访者心理测试结果
7. 危机评估情况（自伤、自杀或伤害他人情况）
处理建议： 危机程度： <input type="checkbox"/> 无危机/低 <input type="checkbox"/> 中 <input type="checkbox"/> 高 <input type="checkbox"/> 极高 下一步工作建议： <input type="checkbox"/> 启动危机干预 <input type="checkbox"/> 优先咨询 <input type="checkbox"/> 正常咨询 <input type="checkbox"/> 暂缓预约（如就医） <input type="checkbox"/> 暂不预约 医学转介： <input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 转介机构及理由 _____ 其他备注：

咨询师签名：

*如果咨询中心没有初始访谈工作流程，首次咨询应有初始评估功能。