**高雄市立空中大學輔導處個別晤談預約表**

 您好!您的資料將全部以極機密處理和保管，只有在取得您同意時才能對他人公開，但基於諮商倫理的考慮，在您危及自己或他人安全的情況時，不在保密範圍內。為協助安排合適您的輔導老師，以下資料請務必詳填，謝謝

填表日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性別 | 🞎男 🞎女 | 學號: |
| 聯絡電話 | (家)：(手機)： | 出生日期 |  年 月 日 |
| E-mail |  |
| 連絡地址 |  |
| 緊急聯絡人 | 姓名： 關係： 聯絡電話： |
| 介紹人或轉介單位 | 🞎主動約談 🞎朋友/同學介紹 🞎任課老師介紹🞎輔導老師約談🞎其他  |
| 晤談經驗 | ○ 無：從沒有接受諮商輔導的經驗。○ 有：我有接受諮商輔導的經驗□ 本校輔導老師\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ □ 校外輔導機構（如張老師、生命線…）□ 校外醫院精神科、身心內科門診就診醫院 □ 其他 ○目前正在服用治療心裡疾病之藥物 |
| **晤談議題****(可複選)** | □健康問題 □課業學習 □家庭關係 □兩性關係 □情緒困擾 □前途就業□人際關係 □自我認識 □人生觀 □測驗實施 □身心障礙學生 □ 其他　 　 |
| ◎請您依照**最近一週**的狀況圈選適合的數字：1. 「覺得緊張或不安」

0.不會 1.輕微 2.中等 3.嚴重 4.非常嚴重1. 「覺得容易苦惱或動怒」

0.不會 1.輕微 2.中等 3.嚴重 4.非常嚴重1. 「感覺憂鬱、心情低落」

0.不會 1.輕微 2.中等 3.嚴重 4.非常嚴重1. 「覺得比不上別人」

0.不會 1.輕微 2.中等 3.嚴重 4.非常嚴重1. 「覺得睡眠困難，譬如難以入睡、易醒或早醒」

0.不會 1.輕微 2.中等 3.嚴重 4.非常嚴重1. 「有自殺的想法」

0.不會 1.輕微 2.中等 3.嚴重 4.非常嚴重◎請將您圈選的數字加總起來：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_分。 |  ◎預約晤談的時段：□ 1.第一次大面授星期 點□ 2.第二次大面授星期 點□ 3.第三次大面授星期 點□ 4.第四次大面授星期 點 |
| ◎您對晤談的期待或想補充的部分： |
|  記錄者：  |

**高雄市立空中大學輔導處諮商同意書**

1. 為保障本校職員或學生(以下簡稱當事人)的諮商權益與應遵守事宜，輔導處(以下簡稱本處)依「心理師法」訂定本諮商晤談同意書。
2. 本處對當事人之諮商不收取任何費用。
3. 晤談辭間每次**50-60分鐘**，如有特殊情形得依情況加以調整。
4. 當事人與輔導老師約定時段後，當事人需準時前來晤談，若無法按時或因故不能前來晤談，當事

 人應於晤談前24小時以電話通知本處或本人親自前來本處取消晤談(電話:801-2008#1132)，以免

 影響到其他求助者之權益，**若您超過3次(含)無故不到，將取消您當學期諮商資格**。

1. 您的會談資料將全部以「極機密」方式處理和保管，只有在取得您的同意後，才會向必要的對象

 適度透露。唯下列情況**例外**：

* 1. 在您有立即而明顯危及自己生命或他人生命、自由、財產及安全之情況時。
	2. 在您自己生命及安全受到他人威脅時。
	3. 在您的狀況須輔介醫療機構，或須透過專業心理人員集體協助時。
	4. 當涉及法律責任時，如兒童及少年福利法、家庭暴力防治法、性侵害犯罪防治法、兒童及少年性交易防制條例等時。
1. **錄音(影)**：輔導員為了更有效的協助您解決困擾，可能會要求錄音(影)，但在進行錄音(影)前，一定會先徵求您的同意，而您有權利加以拒絕。
2. **轉介同意**：在輔導老師依專業判斷有必要時，會轉介您的資料給必要對象，但一定會徵求您的同意。

**1.我已詳細閱讀以上事項，對於不清楚的部分，也有詢問的機會，我同意接受諮商服務。**

**2.我完全瞭解諮商是自願的，而且可隨時在告知我的輔導老師之後結束諮商。**

**3.我的諮商時間是第 次大面授，星期 ，\_\_\_\_\_\_\_點，我會準時前來晤談。**

同意人簽名： 輔導老師簽名：

　年　　月　　日 　　年　　月　　日