

فرم مصاحبه و مشاوره ی روانشناختی /روانپزشکی

تاریخ مراجعه.....

۱- مشخصات اولیه ی مراجع

شماره پرونده:

سن.....جنس.....

(کد)

میزان تحصیل..... رشته ی تحصیلی.....

شغل.....وضع تاهل.....محل تولد.....

نوع مراجع: ☐ دانشجو ☐ آزاد ☐ دانش آموز

۲- علت مراجعه و شکایت اصلی (مشکل مورد نظر، شرح مختصر مشکل، زمان شروع ، زمان شدت پیدا کردن

مشکل و...)

.....

.....

.....

.....

۳- مشخصات خانواده مراجع:

ردیف	نسبت با مراجع	سن	سطح تحصیلات	شغل	وضع تاهل	سابقه بیماری جسمی و روانی	سایر توضیحات
۱							
۲							
۳							
۴							
۵							
۶							
۷							

۴- سابقه ی مراجعه ی قبلی به متخصصان بهداشت روانی

.....

.....

.....

۵- خلاصه ی اقدام درمانی انجام شده توسط مشاور/روان پزشک/ مددکار(تشخیص، توصیه های درمانی، تکلیف خانگی و پیگیری)

.....جلسہ..... تاریخ.....

.....نام و امضاء مشاور/درمانگر.

جلسہ..... تاریخ.....

.....نام و امضاء مشاور/درمانگر.

جلسہ..... تاریخ.....

.....نام و امضاء مشاور/درمانگر.

..... تاریخ

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
نام و امضاء مشاور/درمانگر.....

جلسه..... تاریخ.....

.....
.....
.....
.....
.....
.....
نام و امضاء مشاور/درمانگر.....