心理咨询预约登记表

**为使咨询更有效率,节约你的时间,希望朋友们在咨询前详细提供如下资料,我们承诺进行严格保密。**

你希望预约咨询时间 年 月 日 点 分

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 年龄 |  |
| 电话 |  | 咨询方式 | 面询□ 电话咨询□ QQ□ | | |
| 家庭情况 | 你认为家庭关系的哪些方面和成长经历影响到了现在困惑的你 |  | | | |
| 来询问题 | 你困惑或难以摆脱的问题是什么 | □学习困难 □人际关系 □适应 □其他  □自我认知 □强迫 □抑郁  □情绪困扰 □睡眠 □焦虑  □经济问题 □个人发展 □人格 | | | |
| 咨询目的 | 你期待从咨询中得到什么样的帮助 |  | | | |
| 咨询历史 | 以前有没有做过咨询,得到什么结果 |  | | | |
| 心理测试 | 以前有没有做过心理测试,得到什么结果 |  | | | |