**高雄市政府社會局家庭暴力及性侵害防治中心**

**諮商晤談紀錄**

**114年3月修訂版**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **姓名：** | **生理性別：** | **生日： 年 月 日** |
| **身分證字號：** | **主責社工：** | **主責心理師：** |
| **個案住址：** |
| **轉介心理治療/諮商目標** |
| □創傷之修復 □情緒與壓力調節 □提升自我意識□悲傷/失落的處理 □增進溝通技巧 □增進親子關係 □改善伴侶與家庭關係互動 □自傷(殺)問題處理 □其他\_\_\_\_\_\_\_\_ |
| **心理治療/諮商紀錄** |
| **次數：** | **日期： 年 月 日** **時間： 時 分至 時 分** | **服務地點：** |
| **一、主訴：****二、心理評估、會談內容與重要事項：****三、處遇方法、計劃、目標：****四、其他注意事項及建議：****主責心理師簽名：** |