**インテーク面接を受けられる方へ**

インテーク面接担当：

本日はお越しいただきありがとうございます。

インテーク面接を受けられるにあたって、ご確認いただきたい事項をお伝えいたします。下記をお読みいただき、ご同意頂けましたら「氏名・連絡先」をご記入下さい。

インテーク面接について

・インテーク面接では、カウンセリングでどのようにお力になれるかの見通しを立てるために、様々なことについてお話を伺います。お困りごとの内容だけでなく、これまでの人間関係や家族関係などについても伺います。話しづらいことや、話したくないことは無理にお話しいただく必要はありません。

・面接内容や問診票などの個人情報は、カウンセリングセンター内で厳重に保管いたします。外部に開示することは原則としてありません。ただし、ご自身や第三者の生命に危険があると判断した場合は、公的機関や専門機関に情報提供させていただく可能性があります。その場合もできる限り事前にご了解を得るよう努力することをお約束いたします。

・面接の録音・録画・撮影等はご遠慮いただいております。

インテーク面接後の流れ

・インテーク面接終了後、続けてカウンセリングをご希望の場合には、取り組む内容に合っている面接担当者をスタッフミーティングで話し合い、決定いたします。

・面接担当者が決まり次第ご連絡します（1週間以内にご連絡いたします）。決定しましたら、センターから面接日程調整のお電話を差し上げます。

記入日：西暦　 　年　　　月　　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| ふりがな |  |
| お名前 | 性別（　　　　　　） |
| 生年月日 | 西暦　　　　　年　　　　月　　　　日　　　（　　　　　）歳 |
| ご住所 | 〒 |
| 連絡先 | 携帯（　　　　　　　　　　　　）　自宅（　　　　　　　　　　　　　） |
| 連絡の際にカウンセリングセンターと名乗ってよい | はい　・　いいえ |
| メールアドレス（緊急時の連絡に使用致します） |  |

問診票

　面接時間に限りがあるため、事前の問診票のご記入をお願いしております。ご記入が難しいと感じた場合は空欄のままにしておいてください。面接の中で担当者と一緒に話し合いましょう。

1. 当センターへのご希望としてあてはまるものに１つ✓して下さい

□お困りごと・問題の解決に向けた継続的なカウンセリングを受けたい

□カウンセリングがどういうものか知りたい/体験してみたい

□自分の今の状況を伝えた上で必要な機関についての情報が知りたい

1. 現在お困りのことについて伺います。
2. □にチェックをつけてください。

□仕事関係　　□性格　　□家族関係　　□対人関係　　□将来について　□病気の治療　　□その他

1. 現在のお困りごとについて、具体的に教えてください。
2. これまでの受診歴・相談歴について伺います。
3. これまでに受診した心療内科、精神科があれば教えてください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| ○年〇月頃～○年○月頃 | 医療機関名 | 診断名 |
| 　　　年　　月頃　～　　　年　月頃 |  |  |
| 　　　年　　月頃　～　　　年　月頃 |  |  |
| 　　　年　　月頃　～　　　年　月頃 |  |  |

1. これまでに心理療法やカウンセリングを受けたことがありますか。ある場合、それはどのようなものでしたか。
2. ご家族についてお伺いします。
3. ご両親について

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 年齢（※１） | あなたの年齢（※２） | 職業・学校など |
| 父 |  |  |  |
| 母 |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※１　もし既に亡くなっている場合は、亡くなったときの年齢を記入してください。

※２　もし既に亡くなっている場合は、亡くなったときのあなたの年齢も記入してください。

※　　父母のほかに重要な関係の方がいる場合は、その方についても記入してください。

1. 兄弟姉妹について、あなた自身を含め、年齢順に上から記入してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 年齢（※１） | あなたの年齢（※２） | 職業・学校など |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※１　もし既に亡くなっている場合は、亡くなったときの年齢を記入してください。

※２　もし既に亡くなっている場合は、亡くなったときのあなたの年齢も記入してください。

1. 配偶者・パートナーについて
	1. ご結婚されていますか。されている場合はあてはまるものに□にチェックをつけてください。

□既婚　　　□離婚　　　□死別　　　□その他（　　　　　　　　　　　　）

* 1. 配偶者・パートナーについて

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 性別 | 年齢（※１） | あなたの年齢（※２） | 職業・学校など |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

※１　もし既に亡くなっている場合は、亡くなったときの年齢を記入してください。

※２　もし既に亡くなっている場合は、亡くなったときのあなたの年齢も記入してください。

1. 子ども　　□なし　□あり　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 性別 | 年齢（※１） | あなたの年齢（※２） | 職業・学校など |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

※１　もし既に亡くなっている場合は、亡くなったときの年齢を記入してください。

※２　もし既に亡くなっている場合は、亡くなったときのあなたの年齢も記入してください。

1. あなたのこれまでのことについて伺います。
	* 1. 小学校に入る前はどのような子どもでしたか。
		2. どのような学校生活を送りましたか。
		3. 通っていた学校について教えてください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 学校の種類、名称など | 公立・私立 | 専門やコース、学位など。 |
| 小学校について | □公立・□私立 |  |
| 中学校について | □公立・□私立 |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

* + 1. 職業歴について教えてください

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 期間 | 業種 | 仕事内容（大まかに） | 退職理由 |
| 　　　年～　　　年 |  |  |  |
| 　　　年～　　　年 |  |  |  |
| 　　　年～　　　年 |  |  |  |
| 　　　年～　　　年 |  |  |  |
| 　　　年～　　　年 |  |  |  |

* + 1. これまで何か大きな病気やけがをしたことがありますか。ある場合は教えてください。
1. 現在のあなたの状況について伺います。
	* 1. 現在のお住まいの状況について教えてください。

□ひとりで暮らしています

□同居している人がいます。⇒どなたとお住まいですか。以下にご記入ください。

* + 1. 現在のあなたの仕事について教えてください。
		2. 服用している薬や、継続中の治療などはありますか？
		3. ご自身の性格についてご記入ください。
		4. その他に知っておいて欲しいことがあればご記入ください。
1. カウンセリングを通して、なりたい姿、目指すことなどご希望を教えてください。

例）働き続けるようになりたい、症状と上手く付き合えるようになりたい、自分を好きになりたい、苦手なことを克服したい

1. お聞きになりたいことや、面接に関するご希望があれば何でもお書きください。

お疲れ様でした。ご協力ありがとうございました。