

## PERSONAL DATA INVENTORY (Confidential\*)

### 个人信息表（保密\*）

日期：\_\_\_\_\_ 姓名：\_\_\_\_\_  
手机号码：\_\_\_\_\_ 家庭电话：\_\_\_\_\_  
电子邮箱：\_\_\_\_\_  
家庭地址：\_\_\_\_\_  
工作地点：\_\_\_\_\_  
工作电话：\_\_\_\_\_ 性别：\_\_\_ 生日：\_\_\_\_\_ 年龄：\_\_\_\_\_  
婚姻状况：单身\_\_\_ 已婚\_\_\_ 恋爱中\_\_\_ 分居\_\_\_ 丧偶\_\_\_ 离婚\_\_\_  
最高教育及最后完成时间：\_\_\_\_\_  
学位或证书：\_\_\_\_\_  
其他培训：\_\_\_\_\_  
由谁引荐至此：\_\_\_\_\_

### 健康信息

自我健康评定：非常健康\_\_\_ 健康\_\_\_ 一般\_\_\_ 中下\_\_\_ 不好\_\_\_  
近期体重变化：减重\_\_\_ 增重\_\_\_（公斤）  
列举现在及过往所有重大疾病、受伤或残疾：

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
上一次体检的日期：\_\_\_\_\_  
检查结果：\_\_\_\_\_  
医生姓名及地址：\_\_\_\_\_  
你近期有服用药物吗？ 有\_\_\_ 没有\_\_\_，如果有，请列举服用的药物

\_\_\_\_\_  
你是否曾经被逮捕过？是\_\_\_ 不是\_\_\_  
（如果有，我们希望确认你过去经历的所有严重事件都以合乎圣经的方式进行了解决）

什么时候？\_\_\_\_\_

事发地点及情况\_\_\_\_\_

如果辅导员认为查看你的社会、精神或医疗报告对于辅导有益，你是否愿意签署同意书并披露信息：是\_\_\_ 否\_\_\_

\*在辅导期间，这张表上披露的所有信息及那些披露信息将以同样的方式进行保密。详见我们的保密政策。

### 宗教背景

宗派倾向：\_\_\_\_\_  
何宗教组织会员：\_\_\_\_\_  
每月教会出勤次数（画圈） 0 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10+  
此前去过的教会：\_\_\_\_\_  
配偶的宗教背景（若已婚）：\_\_\_\_\_

你相信上帝吗？信\_\_不信\_\_不确定\_\_  
 你向上帝祷告吗？从不\_\_偶尔\_\_经常\_\_  
 你是否重生得救？是\_\_不是\_\_不理解这个问题\_\_  
 你是否受洗？是\_\_否\_\_在什么年纪受洗\_\_  
 你多久读一次圣经？从不\_\_偶尔\_\_经常\_\_  
 你有规律的家庭敬拜吗？有\_\_没有\_\_  
 简要阐释你信仰生活近期的一些更新变化：\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

## 婚姻和家庭信息

配偶的姓名：\_\_\_\_\_  
 配偶地址：（若与你的地址不同）\_\_\_\_\_  
 配偶电话号码：\_\_\_\_职业：\_\_\_\_公司电话：\_\_\_\_  
 配偶年龄：\_\_教育情况（近些年）：\_\_\_\_  
 宗教信仰：\_\_\_\_\_  
 你的配偶是否愿意来参与辅导？愿意\_\_不愿意\_\_不确定\_\_  
 你们是否曾经分居过？是\_\_否\_\_什么时候\_\_\_\_\_  
 你们中是否有人曾申请离婚？是\_\_否\_\_什么时候\_\_\_\_\_  
 结婚日期：\_\_\_\_\_  
 结婚年龄：丈夫\_\_妻子\_\_  
 结婚前你与配偶认识多久？\_\_\_\_\_  
 与配偶约会了多长时间：\_\_\_\_订婚至结婚有多长时间：\_\_\_\_\_  
 如果是再婚，简要描述一下此前的婚姻：\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

## 孩子的信息：

序号	姓名	年纪	性别	居住地	教育背景	婚姻状况

\*假如孩子是上一段婚姻所生，请在序号上打勾。

如果你是由父母以外的人抚养长大的，请简要说明：

\_\_\_\_\_  
 你有多少个哥哥：\_\_姐姐：\_\_  
 你有多少个弟弟：\_\_妹妹：\_\_  
 过去一年是否有家庭成员死亡？有\_\_没有\_\_是谁\_\_\_\_\_  
 什么时候过世？\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

### 个性信息

你是否曾经因为医疗以外的其他原因服用过药物？有\_\_没有\_\_

具体情形：\_\_\_\_\_ 发生时间：\_\_\_\_\_

你是否曾有过严重的情绪低落？有\_\_没有\_\_

简要阐释：\_\_\_\_\_

你之前是否曾经参与过任何心理咨询或辅导？是\_\_否\_\_

如果是，列出日期：\_\_\_\_\_

结果如何？\_\_\_\_\_

圈出以下最能描述你现状的词汇：

积极主动 雄心勃勃 自信 固执 紧张 努力 缺乏耐心

冲动 情绪化 时常忧郁 易怒 充满想象力 平静 严肃

随和 羞涩 好脾气 内向 外向 可爱 领袖 安静 冷峻

温顺 自我觉察 孤独 敏感 其他\_\_\_\_\_

你是否曾经产生过幻觉？是\_\_否\_\_

你是否有睡眠问题？是\_\_否\_\_

你平均每晚睡几个小时？\_\_\_\_\_

### 牧师信息

牧师姓名：\_\_\_\_\_ 电话号码：\_\_\_\_\_

教会名称：\_\_\_\_\_ 教会电话：\_\_\_\_\_

教会地址：\_\_\_\_\_ 邮编：\_\_\_\_\_

在辅导员认为有帮助的情况下允许与牧师沟通：允许\_\_不允许\_\_

### 简要回答下述问题

- 1、你的问题是什么？（是什么促使你来到这里？）
- 2、针对你的问题，你做了什么？
- 3、你希望我们做什么？（来到这里你的期待是什么？）
- 4、这次你为何来到这里？
- 5、3是否还有其他我们应该知道的信息？