접수번호: (이후 센터에서 작성합니다)

**마음E센터 개인상담 신청서**

(아래에 기입한 정보는 상담 시작과 진행을 위해서 활용할 예정이며, 센터 외부에 공개되지 않습니다.)

신청일 : 20 년 월 일

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 성 명 |  | 연 령 |  | | 생년월일 | 년 월 일 |
| 소 속 | 대학(대학원) 전공(학과) 학년 | | | | 학 번 |  |
| 자택주소 |  | | | | 기숙사명  및 방번호 |  |
| 연락처 | 핸드폰:  E-mail: | | | 비상  연락처  (필수) | 성명: 관계:  핸드폰: | |
| 아래 내용 중에 해당하는 것을 모두 표시(✓)하거나 구체적인 내용을 작성해주세요. | | | | | | |
| 상담신청 경위  (중복체크 가능) | □스스로의 필요에 의해서 □교수의 권유로  □가족의 권유로 □친구의 권유로  □기숙사 선생님의 소개로 □기타( ) | | | | | |
| 이전 상담 및 치료경험 | □없다  □있다 ( 년 월 ~ 년 월: 횟수 회) □개인상담 □집단상담 □약물치료 | | | | | |
| 기타 | 최근 1달 사이에 자살에 대해 생각해 본 적이 있습니까?  □있다  □없다 | | | | | |

**상담 가능한 시간을 모두 표시해주십시오.**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 시간  요일 | 9:00-10:00 | 10:00-11:00 | 11:00-12:00 | 12:00-13:00 | 13:00-14:00 | 14:00-15:00 | 15:00-16:00 | 16:00-17:00 |
| **월** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **화** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **수** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **목** |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **금** |  |  |  |  |  |  |  |  |

(다음 페이지에 질문지가 있으니 반드시 모두 작성해서 보내주십시오.)

**마음E센터 접수면접 질문지**

|  |  |
| --- | --- |
| **1. 현재 겪고 있는 어려움** (✓혹은 밑줄로 표시, 중복체크 가능) | |
| **기숙사 생활**  □ 룸메이트와의 갈등  □ 기숙사 관리자와의 갈등  □ 기숙사 규율 및 규칙  □ 시설 및 환경  □ 기타 ( ) | **성격**  □ 자신의 성격에 대한 이해  □ 자신의 성격에 대한 불만과 회의  □ 낮은 자존감  □ 가치관의 문제  □ 기타 ( ) |
| **정서**  □ 우울 □ 불안 □ 분노  □ 권태 및 무기력 □ 감정 기복  □ 공포 및 두려움 □ 자살 사고  □ 자살 충동 및 시도  □ 기타 ( ) | **행동 및 생활습관**  □ 강박적인 행동 □ 우유부단  □ 불면 □ 성 문제  □ 섭식 (거식, 폭식, 섭식 후 구토)  □ 음주 문제 □ 자해행동  □ 기타 ( ) |
| **학교생활**  □ 소속 학과(학부)에 대한 적응  □ 소속 동아리에 대한 적응  □ 학교 환경에 대한 적응  □ 학교 소속감  □ 기타 ( ) | **학업 및 진로**  □ 주의집중 곤란  □ 성적 문제 □ 적성 문제  □ 진로 문제 □ 취업 문제  □ 기타 ( ) |
| **경제**  □ 학비  □ 생활비  □ 기타 ( ) | **대인 관계**  □ 친구와의 문제  □ 선후배와의 문제  □ 연애 문제  □ 가족 간 갈등  □ 기타 ( ) |
| **\* 이외 다른 어려움이 있으면 작성해 주십시오.** | |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **2. 상담 신청** | | | |
| 1) 상담신청 이유  2) 지금 상담을 신청하게 된 계기나 사건이 있다면 작성해주세요  3) 상담 혹은 상담자에 대한 기대 | | | |
| **3. 학교 생활(자신에게 해당하는 항목에만 체크해주세요)** | | | |
| 1 | 학교 선택 | □ 자의적 결정(내가 결정) □ 비자의적 결정(부모님 등 타인에 의한 결정) | |
| 2 | 학교에 대한 만족도 | □ 매우 높다 □ 높다 □ 보통이다 □ 낮다 □ 매우 낮다 | |
| 3 | 전공 선택 | □ 자의적 결정(내가 결정) □ 비자의적 결정(부모님 등 타인에 의한 결정) | |
| 4 | 전공에 대한 만족도 | □ 매우 높다 □ 높다 □ 보통이다 □ 낮다 □ 매우 낮다 | |
| 5 | 학점에 대한 만족도 | □ 매우 높다 □ 높다 □ 보통이다 □ 낮다 □ 매우 낮다 | |
| 6 | 동아리 활동 | □ 없음 □ 가입하고 활동하고 있음 □ 가입했으나 활동하지 않음 | |
| 7 | 동아리 종류 | □ 공연 □ 취미 □ 학술/연구 □ 봉사 □ 종교 □ 기타( ) | |
| **4. 대인관계 만족도(자신에게 해당하는 항목에만 체크해주세요)** | | | |
| 1 | 가족과의 관계 | □ 매우 높다 □ 높다 □ 보통이다 □ 낮다 □ 매우 낮다 | |
| 2 | 친구와의 관계 | □ 매우 높다 □ 높다 □ 보통이다 □ 낮다 □ 매우 낮다 | |
| 3 | 연애/애정 관계 | □ 매우 높다 □ 높다 □ 보통이다 □ 낮다 □ 매우 낮다 | |
| 4 | 선/후배와의 관계 | □ 매우 높다 □ 높다 □ 보통이다 □ 낮다 □ 매우 낮다 | |
| 5 | 기타 대인 관계 | □ 매우 높다 □ 높다 □ 보통이다 □ 낮다 □ 매우 낮다 | |
| **5. 주거생활 만족도(기숙사 생활)** | | | |
| □ 매우 만족 □ 만족 □ 보통 □ 불만족 (이유: ) | | | |
| **6. 종교 관련(자신에게 행당하는 항목에만 체크해주세요)** | | | |
| 1 | 종교가 무엇인가요? | | □ 없음 □ 개신교 □ 천주교 □ 불교 □ 기타 ( ) |
| 2 | 종교는 자신에게 얼마나 중요하다고 생각하나요? | | □ 전혀 중요하지 않다 □ 중요하지 않다 □ 보통이다  □ 중요하다 □ 매우 중요하다 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **7. 현재 당신의 상태를 가장 잘 나타낸 문항에 체크해 주십시오.** | | 매우 아니다 | 아니다 | 그렇다 | 매우 그렇다 |
| 1 | 죽고 싶은 생각이나 소망이 있다. | ① | ② | ③ | ④ |
| 2 | 자살 계획을 구체적으로 세운 적이 있다. | ① | ② | ③ | ④ |
| 3 | 이전에 자살 시도를 한 적이 있다. | 없다 | 1회 | 2회 | 3회 이상 |
| 4 | 이전에 자해 시도를 한 적이 있다. | 없다 | 1회 | 2회 | 3회 이상 |
| 5 | 지난 1년간 음주 때문에 일상생활에 지장을 받은 적이 있다. | ① | ② | ③ | ④ |
| 6 | 음주나 약물 복용으로 인해 자신이나 다른 사람이 다친 적이 있다. | ① | ② | ③ | ④ |
| 7 | 신장 대비 정상 체중보다 낮은 체중을 유지하려고 한다. | ① | ② | ③ | ④ |
| 8 | 체중 증가와 비만에 대한 극심한 두려움이 있다. | ① | ② | ③ | ④ |
| 9 | 일정한 시간 동안(예: 2시간 이내) 대부분의 사람들에 비해 확연히 많은 양의 음식을 먹으며 과식을 조절하는 것이 어렵다. | ① | ② | ③ | ④ |
| 10 | 체중이 늘어나지 않도록 하기 위해 스스로 토하기, 약물 사용(설사제, 이뇨제, 관장제등), 굶기, 과도한 운동 같은 보상행동을 반복한 적이 있다. | ① | ② | ③ | ④ |
| 11 | 지난 한달 간 일일 평균 수면시간은 몇 시간 정도 입니까? | 약 시간 | | | |
| 12 | 지난 한달 동안, 당신의 전반적인 수면의 질은 어느 정도라고 평가하십니까? | 매우  나쁨 | 나쁨 | 보통 | 좋다 |
| 13 | 사고, 재해나 재난, 폭행 등과 같은 충격적인 사건을 직접 혹은 간접적으로 경험한 적이 있다. | 없다 | 1회 | 2회 | 3회  이상 |
| 14 | 충격적인 사건으로 인해 아직까지 악몽을 꾸거나 괴로운 기억이 떠오르거나 그 사건과 관련된 장소나 물건을 피하려고 애쓴다. | ① | ② | ③ | ④ |
| 15 | 성(性)적인 문제(성폭력, 성추행, 임신, 출산 등)로 인하여 곤란을 겪은 적이 있거나 현재 겪고 있다. | ① | ② | ③ | ④ |
| 16 | 현재 정신과 약물을 복용하고 있다. | 네 | | 아니오 | |

**가족관계**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 가족사항 | 관계 | 연령 | 직업 | 학력 | 친밀도(1:매우 나쁨 – 5:매우 좋음) | | | | |
|  |  |  |  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |

\*개인정보가 담긴 문서이므로, 본인 이메일 주소(@ 앞부분까지)를 비밀번호로 설정하여 보내주시기 바랍니다.

(비밀번호 설정 방법: 파일 -> 정보 -> 문서보호 -> 암호설정)