

개인상담 기록부

사례번호 # _____

상담자	이름: _____ 생년월일: _____년 ____월 ____일
내담자	성별: _____ 연령: _____ 종교: _____ 혼인여부: _____ 학력: _____ 직업: _____ 기타: _____
상담 기간	_____년 ____월 ____일 ~ _____년 ____월 ____일 (주 ____회)
총 상담 횟수	총 _____회기 (_____시간)
상담기관(장소)	
주 호소 문제	
상담 목표	
주 상담접근법	
심리검사	
상담 내용	
상담 결과	종결 <input type="checkbox"/> 조기종결 <input type="checkbox"/> 진행 중 <input type="checkbox"/>
수퍼비전	일시: _____년 ____월 ____일 ____:____ ~ ____:____ 장소: _____ 수퍼바이저: _____ (자격번호: _____) (자필서명) 지도내용(사례): 지도내용(심리검사):

기관장: _____ 직인: _____