

재활심리상담(개인) 결과서

환자번호		진 료 과			
성 명		연령 / 성별		결혼	
사고일자			평가일자		
진 단 명				주 치 의	
평가방법					

상담내용
(개인
/가족)

※ 환자가 호소하는 문제에 대해 다양한 치료 기법 중 환자에게 적합한 것을 선택하여 문제와 갈등의 원인, 해결을 위해 심층적인 상담을 실시하고 기록하되, 치료 동기, 우울 및 불안에 대한 상태, 대인 관계, 가족 관계 및 직업 복귀에 대한 내용이 포함되도록 상담 후 작성

상담결과

자격종별 :

자격번호 :

성 명 :

(서명 또는 인)