

使者咨询服务的信息确认单

姓名: _____

日期: _____

基本信息以及信息确认

___咨询范围: 短期以教牧为主, 以解决问题为中心; 为精神医治设定目标的咨询服务; 不开处方药, 不作心理测试, 不写心理疾病评估 (可以介绍精神科医生)。您之前做过心理咨询吗? 经验如何?

___我们 2018-2019 年的服务是为有需要的学生、毕业生与职青, 提供完全免费的服务。

___如果您有负担, 用金钱奉献来支持使者心理谘商服务的事工, 请使用使者网路奉献, 选择 support ministry area, 选择 DTM-Campus Intelligence, 注明 AFC Counseling Service。您将收到从使者寄来的抵税收据。

___每次咨询长度 - 50 分钟

___保密/保密的限制

- 不会分享您的私人信息给任何其他人, 如学校, 雇主
- 在咨询服务之外彼此见面; 我不会和您打招呼。您可以选择招呼我, 但前提是您需要采取行动解释我们的关系。

以下情况您的信息将无法保密:

- 可能伤害, 以及危害到您或他人的生命
- 有虐待长者或儿童的嫌疑
- 法院要求提供的您的信息
- 您书面同意的, 如送交给医生或精神医生的信息
- 同行咨询, 从而为您提供最优服务, 咨询时, 您的名字会略去
- 可能被主管审核

___记录/文件: 在您终止咨询 5 年之内, 您的资讯信息将锁定在文件柜中保存

___我们不提 24/7 的服务。如遇紧急情况, 请拨打 911 或国家预防自杀热线 800-273-8255

___如何联系我, 您可以用电邮/短信, 预约或更改预约; 但不可以通过这样的联系, 进行咨询服务。

___离职/死亡: 如果咨询师终止职位或死亡, 使者咨询服务将重新分配给您另一位咨询师或根据需要进行转介。

___主管联系人信息: 215-317-0488 陆尊恩