

文件编号：安述心理〔2026〕74 号

档案编号：_____

初始访谈（独立评估）评估意见书

本意见书为初始访谈（独立评估）的书面结论，一份交来访者（或其监护人），一份归入来访者档案。本意见书作为“客观无法承接”时全额退费的书面依据。

一、来访者基本信息

来访者姓名/化名	_____	档案编号	_____
性别	_____	出生年月	____年____月
联系方式	_____	咨询形式	☐ 个体 ☐ 婚姻家庭/ 伴侣
初始访谈次数	共____次	评估日期区间	____年____月____ 日至____月____日
咨询师	_____	督导/伦理复核	☐ 需要 ☐ 不需要

二、主诉与主要问题概述

三、既往史与危机线索

既往精神科就诊/用药史：☐无 ☐有：_____

危机线索：☐无 ☐有（自伤/自杀/伤人/家庭暴力/未成年人受害等）：_____

四、风险评估

风险类别	评估结果
自伤/自杀风险	☐ 低 ☐ 中 ☐ 高
伤害他人风险	☐ 低 ☐ 中 ☐ 高
疑似精神障碍	☐ 否 ☐ 是（建议至精神卫生医疗机构就 诊）
家庭暴力/未成年人受害	☐ 无 ☐ 有（依法报告）

五、专业胜任力与匹配度判断

六、评估结论（勾选）

- ☐ 可承接，转入正式心理咨询（需另签《心理咨询服务协议》及相应知情同意书）；
- ☐ 建议更换咨询师；
- ☐ 客观无法承接，建议转介，转介方向：_____；
- ☐ 建议先赴精神卫生医疗机构就诊；
- ☐ 其他：_____。

七、后续建议与退费处理

1. 后续建议：_____
2. 退费处理（勾选）：☐ 全额退费（客观无法承接，当天退还） ☐ 第一次退费50%（主观不匹配） ☐ 不予退费（拒不配合/中途退出/严重迟到）；依据《服务项目与收费标准公示表》（安述心理〔2026〕63号）。

八、签收与意见

来访者（或监护人）意见：☐ 同意评估结论 ☐ 有异议：_____

异议方式：可向伦理举报邮箱 ansoothtsjb@163.com 反映。

九、签字

签字方	签字	日期
来访者/监护人签字	_____	____年____月____日
咨询师签字	_____	____年____月____日
督导/伦理工作组复核（如需要）签字	_____	____年____月____日