

团体咨询服务会面记录

您好，欢迎来到团体咨询服务会面记录。请确保在每次咨询会议后完成此表格，并且不会在会议期间用作调查。

请在下面输入您的唯一访问代码。

[Prev](#)[1](#)[2](#)[3](#)[4](#)[Next](#)

* -required

雇员信息

1) 机构名称

Access California Services

2) 服务日期

2023-06-20

3) 服务郡县?

Alameda County

4) 雇员一的姓名?

Test Form

5) 雇员二的姓名? (如有)

6) 雇员三的姓名? (如果有)

7) 参与人数?

- * 1-5
 6-10
 11-15
 16-20
 21-25
 超过25个

8) 团体会面次数?

- * 第一次
 第二次
 第三次
 第四次
 第五次或以上

9) 会面时间?

- * 10分钟或以下
 10-29 分钟
 30-44 分钟
 45-59 分钟
 60分钟或以上

10) 请在下方注明每个年龄段的人数。

0-11 岁

1

12-17 岁

0

18-25 岁

0

26-40 岁

0

41-64 岁

0

65+ 岁

0

11) 该小组“仅由”或者“主要”是以下哪个年龄段的人组成？（选择一项）

- * 儿童或少年（12岁以下）
 青少年（12-17岁）
 青年（18-25岁）
 成年人（25-65岁）
 老年人（65岁以上）
 以上年龄混合组成

12) 该小组“仅由”或者“主要”是以下哪个群体的人组成？（选择一项）

- * 家庭（任何年龄/父母/照顾者/家庭成员）？
 公共安全工作者、急救人员、其他支持人员(例如警察、消防、紧急医疗服务、护士、社会工作者)？
 只有女性
 只有男性
 性少数群体
 难民或者移民
 刑满释放者
 退伍军人
 以上群体混合组成
 没有明确的群体身份
 其他

13) 请在下方注明代表每个种族/族裔的人数。

白人，高加索人

1

黑人，非裔美国人

0

西班牙裔，拉丁裔

0

亚裔	<input type="text" value="0"/>
东南亚人 (指: 苗族, 老挝人, 泰国人, 柬埔寨人)	<input type="text" value="0"/>
夏威夷原住民/其他太平洋岛民	<input type="text" value="0"/>
阿拉斯加原住民/美洲印第安人	<input type="text" value="0"/>
中东人	<input type="text" value="0"/>
不清楚/不愿透露	<input type="text" value="0"/>
其他	<input type="text" value="0"/>

14) 使用的主要语言?

Chinese

15) 请在下方注明代表每个性别的人数。

男性	<input type="text" value="1"/>
女性	<input type="text" value="0"/>
跨性别男性	<input type="text" value="0"/>
跨性别女性	<input type="text" value="0"/>
性别酷儿	<input type="text" value="0"/>
其他性别	<input type="text" value="0"/>
不清楚/不愿透露	<input type="text" value="0"/>

Prev

1

2

3

4



Next

* -required

会面信息

16) 支持是如何提供的？（选择一项）

- 短信/电邮
- 亲自参加
- 电话
- 虚拟（即 Zoom、Teams、Google Meet 等）
- CalHOPE Connect 聊天应用程序
- 其他

17) 是否有任何残疾人，或行动/功能上有特殊需求的人参与？如果有，您能接待吗？

- 有的，能够接待
- 有的，但无法接待
- 没有，不需要接待

18) 需要解决的主要问题？

- 找寻服务和支持
- 孤单
- 焦虑
- 管理日常生活压力源
- 管理危机
- 药物滥用康复
- 沮丧
- 情绪调节
- 其他

19) 需要解决的次要问题

- 找寻服务和支持
- 孤单
- 焦虑
- 管理日常生活压力源
- 管理危机
- 药物滥用康复
- 沮丧
- 情绪调节
- 其他
- 没有其他问题

20) 你是否提供了以下对策？

- 减少消极想法
- 管理身体和情绪反应

- 做积极的事和解决问题
- 药物滥用康复行动计划
- 没有提供对策
- 其他

21) 团体会面的主要话题是什么？（选择一项）

- * 社区资源和支持信息
- 减少消极想法并控制身体和情绪反应（例如健康锻炼、呼吸技巧）
- 药物滥用障碍的教育/问题
- 做积极的事，解决问题
- 育儿/照顾
- 艺术治疗和讨论
- 家庭暴力
- 互助支持/建立社交网络
- 参与社区行动
- 性少数群体问题和疑问
- 移民/难民问题
- 特定族裔/种族问题
- 其他

22) 团体会面的次要话题是什么？（选择一项）

- 社区资源和支持信息
- 减少消极想法并控制身体和情绪反应（例如健康锻炼、呼吸技巧）
- 药物滥用障碍的教育/问题
- 做积极的事，解决问题
- 育儿/照顾
- 艺术治疗和讨论
- 家庭暴力
- 互助支持/建立社交网络
- 参与社区行动
- 性少数群体问题和疑问
- 移民/难民问题
- 特定族裔/种族问题
- 其他

23) 您是否有向参与者转介以下信息？（选择所有符合的选项）

- * 您的机构提供的其他咨询计划服务（例如，团体咨询、转介给团队领导、安排后续访问）
- 县行为健康服务部门提供的心理健康服务
- 其他心理健康服务（例如，专业、长期咨询、Medi-Cal 管理式护理 MH 服务、治疗、行为或精神病学服务）
- 州/县/社区服务（例如 Medi-Cal 注册、住房援助、就业、食品银行、社会服务）
- 为残障人士或其他特殊行动/功能需求者提供的资源（例如区域中心服务、独立生活中中心）
- 药物滥用中心（例如县行为健康中心、专业、医疗、自助团体，例如匿名戒酒会或匿名戒毒会）








- 信仰机构
- 没有提供转介
- 其他




Prev 1 2 3 4 Next

* -required

成功例子和传单

如果这个会面有特殊纪念意义的地方，请利用下面的空间告诉我们（此非必填部分）。

 **B** U  Helvetica Neue ▾ **A** ▾       

Test Form

您最多可以在下方上传五 (5) 张图片或附件。（最大档案尺寸 5 Mb）

附件 #1 (可选)

附件 #2 (可选)

附件 #3 (可选)

附件 #4 (可选)

附件 #5 (可选)

Prev

1

2

3

4

Next

 提交

* -required