فرم۵ :گزارش بررسی روانشناختی جهت مشاوره طلاق ارجاع شده از مرجع قضایی

نام دفتر / مرکز روان‌شناسی و مشاوره

بسمه تعالی

شماره گواهی:.....

تاریخ صدور:.....

موضوع: نظریه کارشناسی و ارزیابی روان‌شناختی جهت ارائه به شعبه محترم دادگاه .....

عطف به نامه شماره: .....

با سلام و احترام

استحضار می رساند گزارش و ارزیابی روانشناختی مراجعین در تاریخ ..... به شرح زیر است:

۱) حضور یا عدم حضور مراجعین(به صورت مجزا و با ذکر تاریخ آن)

زوج.....

زوجه.....

۲) همکاری یا عدم همکاری مراجعین با روند مشاوره(به صورت مجزا و برون قضاوت)

زوج.....

زوجه.....

۳) گزارش بالینی و ارزیابی روانشناختی در حیطه صلاحیت و اخلاق حرفه ای(تفکیک مشاهده/ارزیابی/تفسیر اظهارات مراجعین)

مشاهدات.....

اظهارات مهم مراجعین(در صورت احتمال آسیب به خود یا دیگران).....

ارزیابی روانشناختی.....

۴) نظر تخصصی در مورد سازش یا عدم سازش

(در صورت عدم حضور یکی از مراجعین در مورد سازش یا عدم سازش نظری ارائه نمی گردد.)

.....

۵) عدم صدور تصمیم حقوقی

این گزارش صرفا جهت پاسخ به استعلام مرجع قضایی است و ارائه آن به مراجع دیگر فاقد اعتبار می باشد.

نام و نام خانوادگی مشاور:.....

عنوان حرفه‌ای:.....

شماره نظام / شماره پروانه:.....

امضا و مهر:.....

نشانی: .....

تلفن: .....