فرم ۱. گواهی حضور در جلسه روان‌شناسی یا مشاوره جهت ارائه به بیمه

نام دفتر / مرکز روان‌شناسی و مشاوره

بسمه تعالی

شماره گواهی:.....

تاریخ صدور:.....

با سلام

بدین‌وسیله گواهی می‌شود آقای/خانم .....با کد ملی .....، بنا بر سوابق ثبت‌شده در این مرکز، در تاریخ..... (یک جلسه ۴۵ دقیقه) حضور داشته اند و مبلغ.....بابت ویزیت مشاوره از ایشان دریافت گردید.

این گواهی بنا به درخواست ایشان و صرفاً به منظور تأیید حضور صادر شده است و متضمن تشخیص روان‌شناختی، اعلام نظر درباره سلامت روان یا اظهارنظر درباره صلاحیت تحصیلی، شغلی یا قانونی فرد نیست.

این گواهی جهت ارائه به بیمه.....صادر شده است.

نام و نام خانوادگی روان‌شناس یا مشاور:.....

عنوان حرفه‌ای:.....

شماره نظام / شماره پروانه:.....

امضا و مهر:.....

نشانی: .....

تلفن: .....

فرم۲.گواهی حضور در جلسه روان شناسی یا مشاوره جهت ارائه به محل کار/مدرسه/دانشگاه

نام دفتر / مرکز روان‌شناسی و مشاوره

بسمه تعالی

شماره گواهی:.....

تاریخ صدور:.....

با سلام

بدین‌وسیله گواهی می‌شود آقای/خانم .....با کد ملی .....، بنا بر سوابق ثبت‌شده در این مرکز، در تاریخ..... ساعت..... تا ..... وقت مشاوره با اینجانب داشته اند.

این گواهی بنا به درخواست ایشان و صرفاً به منظور تأیید حضور صادر شده است و متضمن تشخیص روان‌شناختی، اعلام نظر درباره سلامت روان یا اظهارنظر درباره صلاحیت تحصیلی، شغلی یا قانونی فرد نیست.

این گواهی جهت ارائه به محل کار/دانشگاه/مدرسه .....صادر شده است.

نام و نام خانوادگی روان‌شناس یا مشاور:.....

عنوان حرفه‌ای:.....

شماره نظام / شماره پروانه:.....

امضا و مهر:.....

نشانی: .....

تلفن: .....

فرم۳:گواهی ارزیابی روانشناختی پاسخ به استعلام مراجع قضایی/دانشگاه /محل کار مراجع

نام دفتر / مرکز روان‌شناسی و مشاوره

بسمه تعالی

شماره گواهی:.....

تاریخ صدور:.....

گزارش ارزیابی روان‌شناختی مراجع:.....

مرجع ارجاع :.....

عطف به نامه شماره :.....

روش‌های مورد استفاده:

- **مصاحبه بالینی ساختاریافته / نیمه‌ساختاریافته**
- **مشاهده بالینی**
- **آزمون‌های روان‌شناختی (شناختی / شخصیتی)**
- **بررسی مدارک و مستندات مرتبط**
- **سایرروش‌ها.....**

نام آزمون‌ها و تاریخ اجرا (در صورت وجود).....

یافته‌های مرتبط.....

مشاهدات بالینی و اطلاعات مرتبط با استعلام مراجع بیرونی :(در این بخش صرفاً داده‌های عینی، وضعیت رفتاری در جلسه و شواهد به‌دست‌آمده از ابزارها بدون قضاوت ارزشی نوشته می‌شود).....

تحلیل و نتیجه‌گیری حرفه‌ای : (تفسیر بالینی داده‌ها متناسب و محدود با هدف ارزیابی)

.....

پیشنهادها:.....

محدودیت‌ها: (اشاره به مواردی نظیر وابستگی نتایج به خودسنجی مراجع، مقطعی بودن ارزیابی، عدم دسترسی به تمامی ابعاد بالینی یا سایر محدودیت‌های محیطی).....

این گزارش صرفاً بر اساس اطلاعات حاصل از ابزارها و روش‌های ذکرشده در تاریخ تنظیم این سند تهیه شده است. با توجه به پویایی وضعیت روانی انسان‌ها و محدودیت ارزیابی‌های مقطعی، این گزارش تنها برای هدف مشخص‌شده در بالا اعتبار دارد. انتقال، کپی‌برداری یا ارائه این گزارش به هر مرجع دیگری فاقد اعتبار می باشد.

نام و نام خانوادگی ارزیاب:.....

عنوان حرفه‌ای:.....

شماره نظام / شماره پروانه:.....

امضا و مهر:.....

نشانی: .....

تلفن: .....

فرم٤: گواهی ارزیابی روانشناختی جهت پاسخ به استعلام مراجع قضایی برای حضانت یا ملاقات فرزند

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: .....

این ارزیابی بنا به درخواست آن مرجع محترم و صرفاً جهت بررسی ابعاد روان‌شناختی مرتبط با صلاحیت‌های والدگری و وضعیت عاطفی-شناختی کودک (با نام/کدملی: .....) صورت گرفته است. این سند یک نظر تخصصی بالینی است و تصمیم‌گیری نهایی حقوقی درباره حضانت منحصراً در صلاحیت مقام محترم قضایی می‌باشد.

۱ .روش‌های ارزیابی: (ملاقات فرزند الزامی است)

- **مصاحبه بالینی تخصصی با والدین**
- **مصاحبه و مشاهده بالینی تعامل والد و کودک**
- **آزمون‌ها و ابزارهای روان‌شناختی استاندارد (در صورت اجرا)**
- **بررسی گزارش‌ها یا مدارک ارائه‌شده (در صورت وجود)**

۲ .یافته‌های بالینی و مشاهدات تخصصی:(تمرکز بر توانایی‌های عاطفی، شناخت نیازهای کودک، ثبات هیجانی والد، و کیفیت رابطه‌ی والد-کودک)

.....

۳ .تحلیل روان‌شناختی(ارزیابی ظرفیت‌های والد برای تامین امنیت روانی، پاسخگویی به نیازهای تحولی کودک و به حداقل رساندن آسیب‌های ناشی از تنش‌های خانوادگی)

.....

۴ .محدودیت‌های ارزیابی:(این نظر تخصصی بر اساس داده‌های مقطعی حاصل از مصاحبه‌ها و ابزارهای ذکرشده تدوین شده است. وضعیت روانی و پویایی‌های خانوادگی پدیده‌هایی پویا هستند و این ارزیابی جایگزین پایش‌های طولانی‌مدت نمی‌گردد.)

.....

این گزارش صرفاً برای استفاده در پرونده‌ی مطروحه در آن مرجع قضایی تهیه شده و هرگونه بازنشر، کپی‌برداری یا استفاده از آن در خارج از این چارچوب، مغایر با اصول محرمانگی و اخلاق حرفه‌ای است. نظر تخصصی حاضر، توصیه‌ای در راستای «منافع عالیه کودک» است و هیچ‌گونه حکم یا پیشنهادی در خصوص سلب یا اعطای حقوق قانونی حضانت صادر نمی‌کند.

نام و نام خانوادگی ارزیاب:.....

عنوان حرفه‌ای:.....

شماره نظام / شماره پروانه:.....

امضا و مهر:.....

نشانی: .....

تلفن: .....

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: .....