社会生活史

患者姓名: _____
日期: _____

基本背景	
年龄	
性别	
婚姻状况	☐ 单身 ☐ 已婚 ☐ 伴侣 ☐ 离异 ☐ 丧偶
居住情况(房子、公寓、收容所、长期护理机构等)	
同住人员	
紧急联系人及联系方式	

家庭及社会支持	
当前对您最重要的人是谁?	
是否有人与您相处不融洽或给您带来压力?	
您有孩子或其他需要照顾的家属吗?	

教育与工作情况	
您目前在工作还是在上学?	
您工作或学习的职业领域是什么?	
目前是否在求职或失业状态中?	
您的经济来源是什么(工作、伤残补助、退休金、家庭支持等)?	

居住与出行

您最近的居住状况有变化吗？	
您的住所是否安全、舒适？	
您是否具备充足的食物衣物等基本生活物资？	
日常出行方式（自驾/公交/步行/亲友接送等）	

法律记录	
是否曾涉及法律纠纷（逮捕/缓行/诉讼案件等）？	
是否有禁制令或其他法律保护？	
是否有任何需要告知医疗团队的法律诉讼事项？	

信仰与文化背景	
您的文化或族裔背景是什么？	
您的文化或传统是否影响您对心理健康或治疗的看法？	
您是否有对您重要的宗教信仰或精神信仰？	