

**E. FOLLOW UP SESSION INFORMATION**

*Maklumat Sesi Susulan*

SESSION  
Sesi

DATE :  
Tarikh

**F. INFORMED CONSENT ( *Borang Persetujuan Termaklum* )**

I ( *Saya* )

I/C Number ( *K/p No.*).....UiTM Student Number ( *No.Pelajar UiTM* ).....

am a client of ( *adalah klien kepada* ).....

I have been informed about the duration,process,technique and goals in the session by the counselor. I truly understand even though the information discussed during counselling session will be treated confidentially, there are several exceptions whereby disclosure is a must for the benefit of me myself and others or when acquired by law. If the counselor deemed that my action can possibly be harm to myself and others, the counselor can necessarily disclose the required information to the authority. The success of the counselling session relies on my willingness to express my feelings and thoughts and to practice the agreed alternative.

*Saya telah dimaklumkan tentang matlamat, jangka masa sesi, proses dan teknik yang digunakan oleh kaunselor. Saya memahami bahawa walaupun semua maklumat yang berkaitan dengan perkhidmatan kaunseling adalah dirahsiakan,terdapat beberapa pengecualian dimana pendedahan perlu dilakukan untuk kebaikan saya, kebaikan orang lain atau keperluan undang-undang. Jika mengikut pertimbangan kaunselor, tindakan saya boleh menjejaskan diri saya dan orang lain, beliau berhak menggunakan budi bicaranya untuk mengambil tindakan yang wajar dengan melaporkan kepada pihak berkuasa. Kejayaan kaunseling bergantung pada kesediaan saya untuk berkongsi perasaan dan pemikiran serta melaksanakan alternatif yang dibincangkan.*

Client's Signature  
*Tandatangan Klien*

Counselor's Signature  
*Tandatangan Kaunselor*

.....  
( )  
Date :  
*Tarikh :*

.....  
( )  
Date :  
*Tarikh :*

<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Client's State of Condition: (Behavior, Emotion &amp; Thinking) <i>Keadaan Klien</i> <i>(Tingkah laku, Emosi dan Pemikiran)</i></li> <li>2. Presenting Problems/ Symptom <i>Aduan Masalah</i></li> <li>3. Treatment Goals <i>Objektif Sesi</i></li> <li>4. Intervention/ Actions <i>Tindakan Intervensi</i></li> <li>5. Alternatives <i>Alternatif Penyelesaian</i></li> </ol>	
--	--

1. Client's State of Condition:  
(Behavior, Emotion & Thinking)  
*Keadaan Klien*  
*(Tingkah laku, Emosi dan Pemikiran)*
  
2. Presenting Problems/ Symptom  
*Aduan Masalah*
  
3. Treatment Goals  
*Objektif Sesi*
  
4. Intervention/ Actions  
*Tindakan Intervensi*
  
5. Alternatives  
*Alternatif Penyelesaian*