附件2：

甘肃省贫困妇女心理健康服务需求调查统计表

填表单位： 时间: 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **县区** | **总人口数（万）** | **建档立卡贫困妇女人数（万）** | **有心理服务需求的建档立卡贫困妇女人数（万）** | **贫困妇女家庭及个人生活状况** | **心理服务** |
| **配偶或近亲属死亡（人）** | **离婚、分居、服刑人员家属（人）** | **患病伤残（人）** | **家庭矛盾突出、与近亲属关系僵化（人）** | **领里关系不和睦（人）** | **离群寡居、鲜少与他人沟通、交流（人）** | **机构数** | **咨询数** |
| **团体****（场次、人数）** | **个体****（人）** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **总计** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

说明：1.建档立卡贫困妇女数是指政府机构建档立卡数；2.心理服务机构注明妇联或政府、社会组织、学校等建立情况；3.以市州为单位进行报送；4.有已创设的好的经验做法或成立其他机构的，请另附页说明。