



Liberty Biblical Counseling Ministries *Carta de bienvenida*

Saludos,

Me gustaría aprovechar esta oportunidad para darle la bienvenida a Liberty Biblical Counseling Ministry (LBCM), que es un ministerio de consejería bíblica de Liberty Baptist Church, en Clermont, FL. El propósito de este ministerio es ayudarle a enfrentar los desafíos de la vida de una manera que agrade y honre al Señor Jesucristo. Estamos seguros de que la Biblia tiene toda la información necesaria para la vida y la piedad (2 Pedro 1:3) y que no hay problemas que la Biblia no aborde ni en general ni en principios específicos. Por lo tanto, su consejería será bíblica en cuanto las Escrituras son la autoridad final en todos los casos (2 Timoteo 3:16-17). En otras palabras, NO habrá influencias seculares o psicológicas en nuestra consejería. Sin embargo, usted es totalmente responsable de cómo implementa ese consejo.

A pesar de que no hay un cargo obligatorio para este ministerio, pedimos una tarifa administrativa de \$25 (que se pagará durante la primera sesión) para cubrir el costo de los materiales de lectura y los suministros que se le pueden proporcionar para su beneficio. Su consejero(a) también puede recomendarle que compre libros adicionales para ayudar en su crecimiento cristiano. *Si no puede pagar los \$25, se le eximirá de buena fe.* Aunque este servicio de consejería bíblica se proporciona sin cargo, Liberty Baptist Church acepta ofrendas voluntarias, que se utilizarán para continuar brindando excelente consejería bíblica y para expandir este ministerio.

Reconocemos y respetamos la autoridad y disciplina de la iglesia local. Por lo tanto, es importante que las sesiones de consejería bíblica vayan acompañadas con actividades en la iglesia que fomenten el discipulado y la comunión (Hebreos 10:24-25). Si usted es miembro de otra congregación, es posible que se solicite la ayuda del liderazgo de su iglesia. Su pastor, anciano o diácono puede incluso convertirse en parte de su equipo de consejería. Si usted no es miembro de una iglesia, esperaremos que asista a Liberty Baptist Church durante el período de consejería. También le pedimos que asista al menos a un grupo de estudio bíblico o a una clase de escuela dominical.

El tiempo de nuestro(a) consejero(a) es limitado y tiene una gran demanda por parte de aquellos que solicitan consejería bíblica. Si debe cancelar o reprogramar una sesión de consejería, llame su consejero(a) directamente, al menos 24 horas antes de su sesión de consejería. Por supuesto, en emergencias, se hacen excepciones. Para fines de programación, tenga en cuenta que el período de asesoramiento dura un promedio de entre 8 y 12 sesiones. Por favor, anticipe al menos 2 horas para la primera sesión, y 1 hora para todas las sesiones posteriores.

Dado que la Biblia dice que cada creyente necesita examinarse continuamente a sí mismo (1 Corintios 11:28) y ser un hacedor efectivo de la Palabra (Santiago 1:22-25), se asignarán tareas durante cada sesión para ayudarlo a implementar el principio bíblico aprendido durante la consejería. Es importante, por lo tanto, que traiga papel de escribir, bolígrafo y su Biblia a TODAS las sesiones. Si no está dispuesto a usar la Biblia como la autoridad final en la consejería o no está dispuesto a hacer la tarea asignada, las sesiones terminarán.

Si está interesado en seguir consejería bíblica a través de LBCM, favor de llenar el documento “Solicitud Para Recibir Consejería Bíblica” adjunto y envíelo por correo a Liberty Baptist Church, 11043 True Life Way, ATTN: Biblical Counseling Ministry, Clermont, FL 34711 o envíelo por correo electrónico a counseling@lbcclermont.org. Cada persona que solicita consejería debe completar una solicitud, así que no dude en copiar el documento según sea necesario. Le pedimos que complete este documento y no los envíe lo mas pronto posible. Una vez recibido ese documento podemos programar su primera cita. Durante la primera sesión, se le pedirá que firme un documento de “Consentimiento Para Recibir Consejería Bíblica” que explica aún más nuestro ministerio de consejería bíblica.

Creemos que recibirá aliento y esperanza de las Escrituras desde la primera sesión (Romanos 15:4). A partir de entonces, con su cooperación, creemos que se encontrará una respuesta confiable y bíblica a su dificultad. Mientras tanto, me gustaría dejarlos con este versículo de las Escrituras, “Y Dios puede hacer que toda gracia abunde para ustedes, a fin de que teniendo siempre todo lo suficiente en todas las cosas, abunden para toda buena obra.” (2 Corintios 9:8). ¡Que Dios le bendiga ricamente!

Duane Watt
Pastor Principal/Anciano
Liberty Baptist Church

Liberty Biblical Counseling Ministries (LCBM)
Solicitud Para Recibir Consejería Bíblica
(Un Ministerio de Liberty Baptist Church)

Instrucciones: Por favor, imprima claramente. Si es necesario, continúe la respuesta en una hoja de papel separada y adjúntela a este documento. Cada aconsejado debe completar uno de estos documentos. Por favor, traiga su Biblia, papel y un bolígrafo a todas las sesiones.

A. INFORMACIÓN PERSONAL			
Nombre:		Fecha:	
Teléfono:	Fecha de Nacimiento:	Edad:	Sexo:
Correo electrónico:			
Ocupación:		Teléfono de empleo:	
Educación:	Último Nivel Completado (antes de la universidad):		
	Otra Educación:		

B. INFORMACIÓN FAMILIAR			
Situación Familiar (Marque con círculo): Soltero(a) Casado(a) Divorciado(a) Viudo(a)			
Información del esposo(a)	Nombre:		Teléfono:
	Fecha de Nacimiento:		Edad:
	Ocupación:		
	Educación:	Último Nivel Completado (antes de la universidad):	
		Otra Educación:	
Fecha de Matrimonio:	Sus Edades al Casarse: Esposo: ____ Esposa: ____		
¿Cuánto tiempo conoció a su esposo(a) antes del matrimonio?:	¿Cuánto tiempo se citaron antes del compromiso?:		
	¿Cuánto tiempo duro su compromiso?:		
¿Está su esposo(a) dispuesto(a) a venir a recibir consejería?	Sí ____	No ____	No Sé ____
¿Alguno de ustedes se ha casado antes?			Sí ____ No ____
¿Alguna vez se ha separado o solicitado el divorcio?			Sí ____ No ____

¿Actualmente tiene una orden de restricción contra su esposo/a?		Sí ____	No ____		
¿Alguna vez has luchado con la atracción hacia el mismo sexo?		Sí ____	No ____		
¿Alguna vez ha sido arrestado?		Sí ____	No ____		
Si respondió afirmativamente a cualquiera de las 5 preguntas anteriores, explique:					
Hijos	Nombre	Edad	Sexo	Vivo (Sí/No)	De MA* (Sí/No)

*Matrimonio Anterior

C. INFORMACIÓN ESPIRITUAL												
Iglesia	Iglesia a la que asiste:											
	Dirección:											
	Nombre del pastor:			Teléfono del pastor:								
	¿Eres miembro de tu iglesia?			Sí ____	No ____							
	¿Podemos contactar a su pastor para información/ayuda?		Sí ____	No ____	No Sé ____							
	¿Cuántas veces al mes va a la iglesia? (Marque con un círculo):		0	1	2	3	4	5	6	7	8	9
Religión	Iglesia a la que asistió en la infancia:											
	¿Ha sido bautizado(a)?		Sí ____ En caso afirmativo, ¿cuándo? _____		No ____							
	Denominación Preferida:											

Creencias Religiosas	¿Es una persona religiosa?	Sí ____	No ____	No Sé ____	
	¿Cree en Dios?	Sí ____	No ____	No Sé ____	
	¿Ha recibido a Jesucristo como su salvador personal?	Sí ____	No ____	No Sé ____	
	Si respondió afirmativamente a la última pregunta, responda lo siguiente:				
	¿Cómo sabe que Jesús es su salvador?				
¿Qué cambios tuvieron lugar en su vida cuando se hizo salvo/a?					
^	¿Está en el lugar de su vida espiritual donde sabe con certeza que si muere esta noche irá al cielo? Sí ____ No ____ No Sé ____ ¿Cuál es su base para responder a esta pregunta como lo hizo?				
Vida Espiritual	Leo la Biblia:	Diariamente ____	Frecuentemente ____	A veces ____	Nunca ____
	Oro:	Diariamente ____	Frecuentemente ____	A veces ____	Nunca ____
	Devociones familiares:	Diariamente ____	Frecuentemente ____	A veces ____	Nunca ____
	Explique sus devociones personales y/o familiares:				
	Explique cualquier cambio reciente en su vida espiritual:				
	¿Crees que Satanás existe?	Sí ____	No ____	No Sé ____	
	¿Alguna vez has incurrido con lo "oculto" (por ejemplo, sesiones de espiritismo, adoración al diablo, brujería, etc.)?	Sí ____	No ____	No Sé ____	

Trasfondo religioso del esposo(a)	Nombre de la iglesia:
	Frecuencia de asistencia por mes:

D. INFORMACIÓN DE SALUD					
Información de Salud Actual	Mi salud está (Marque con un círculo):	Muy Buena	Buena	Promedia	Declinando
	Altura:	Peso: _____ Libras. (Explique cualquier cambio de peso):			
	Fecha del último examen médico:		Nombre y teléfono del médico:		
	Resultados del último examen médico:				
	Cada noche, ¿A qué hora...				
	se acuesta?	se duerme?	despierta?	sale de la cama?	
	Describa cualquier cambio reciente en los hábitos de sueño:				
	¿Toma bebidas alcohólicas?		Sí _____	No _____	
	¿En caso afirmativo, cuando?		¿Cuánto?		
	¿Está tomando actualmente algún medicamento?		Sí _____	No _____	
En caso afirmativo, enumere los medicamentos y las dosis:					
¿Estás usando o has usado drogas para algo que no sean fines médicos?		Sí _____	No _____		

	En caso afirmativo, haga una lista de las drogas utilizadas y cuándo las usa(ó):		
Historial Médico	Por favor liste cualquier enfermedad, lesión o discapacidad importante que tenga:		
	¿Has sufrido recientemente la pérdida de alguien cercano? En caso afirmativo, explique por favor.		
	¿Ha tenido alguna psicoterapia/asesoramiento antes? (En caso afirmativo, complete lo siguiente)	Sí ____	No ____
	Nombre del consejero	Fechas (Desde/Hasta)	Medicación Prescrita
			Resultado/diagnóstico
	¿Está dispuesto a firmar un formulario de divulgación de información para que podamos obtener informes sociales, psiquiátricos o médicos?		Sí ____ No ____

E. INFORMACIÓN BÁSICA DEL PROBLEMA
¿Cuál es el problema principal con el que está lidiando (lo que le motivó a venir en este momento)?

¿De qué manera ha contribuido al problema?
¿Qué medidas ha tomado para hacer frente al problema?
¿Cómo cree que le ayudará esta consejería?
¿Cómo se enteró de nosotros?

SOLO PARA USO DE OFICINA		
25\$ Tarifa administrativa	Recibido _____	Anulado _____
Aprobación del Consejero		Fecha: