



輔導暨研究中心  
Counselling and Research Centre

服務申請表格(18 歲或以下)  
Service Request Form (Aged 18 or below)  
\*\*\*\*\* CONFIDENTIAL\*\*\*\*\*

服務選擇  個人輔導 Individual Counselling  團體輔導 Group Counselling  
Service For:  心理/ 生涯職業評估 Psychological/ Career Assessment

I. 申請人資料 Information of Applicant	
姓名 Name:	性別 Gender:
(中文)	(ENG)
年齡 Age:	
出生日期 Date of Birth: (DD/MM/YYYY)	出生地點 Place of Birth:
香港身分證號碼 HK ID no.:	(首四個數字 First 4 digits)
學校名稱 School Name:	年級 Year:

IIa. 監護人資料 Information of Guardian	
姓名 Name:	性別 Gender:
(中文)	(ENG)
年齡 Age:	
職業 Occupation:	<input type="checkbox"/> 受僱工作 Employed: _____ <input type="checkbox"/> 自僱 Self-Employed <input type="checkbox"/> 待業/失業 Unemployed <input type="checkbox"/> 全職照顧家庭 Homemaker <input type="checkbox"/> 退休 Retired
教育程度 Education Level:	與申請人之關係 Relationship with Applicant:
電話 Telephone:	電郵地址 Email Address:
通訊地址 Correspondence Address:	

IIb. 監護人資料 Information of Guardian (如有 If any)	
姓名 Name:	性別 Gender:
(中文)	(ENG)
年齡 Age:	
職業 Occupation:	<input type="checkbox"/> 受僱工作 Employed: _____ <input type="checkbox"/> 自僱 Self-Employed <input type="checkbox"/> 待業/失業 Unemployed <input type="checkbox"/> 全職照顧家庭 Homemaker <input type="checkbox"/> 退休 Retired
教育程度 Education Level:	與申請人之關係 Relationship with Applicant:
電話 Telephone:	電郵地址 Email Address:
通訊地址 Correspondence Address:	

### III. 申請人狀況

曾接受個人或團體心理輔導 Received individual or group counselling:

否No  是Yes, 機構 Agency/ Organization: \_\_\_\_\_

曾接受精神科醫生的治療 Received treatment from psychiatrist:

否No  是Yes, 醫院/診所/中心 Hospital/ Clinic/ Agency: \_\_\_\_\_

處方藥物 Prescribed Medication: \_\_\_\_\_

曾接受心理評估並獲得診斷結果 Received psychological assessment and obtained clinical diagnosis:

- 否No  是Yes, 自閉症譜系障礙 Autism Spectrum Disorder
- 亞氏保加症/高功能自閉症 Asperger's Syndrome/High Functioning Autism
  - 專注力不足/過度活躍症 Attention Deficit/Hyperactivity Disorder
  - 發展性協調障礙 Developmental Coordination Disorder
  - 讀寫障礙 Dyslexia
  - 資優 Gifted
  - 特殊數學運算障礙 Specific Learning Disabilities in Mathematics
  - 特殊語言障礙 Specific Language Impairment
  - 其他 Other: \_\_\_\_\_

長期病患 Chronic illness:  否No  是Yes: \_\_\_\_\_

申請輔導/評估原因 Reason(s) to apply service:

- 焦慮, 恐懼 Anxiety, Fears
- 情緒低落, 抑鬱, 憂傷 Depression, Sadness
- 憤怒, 煩躁 Anger, Irritability
- 睡眠困擾 Sleep Problem
- 飲食或節食過量/不進食 Overeating, Excessive dieting, not eating
- 因酒精/藥物使用影響生活運作 Life functioning affected by alcohol or drug use
- 身體疾病 Physical Illness
- 性慾/性方面困擾 Sexual feelings, sex-related concerns
- 交友/朋友相處 Friendship, making friends
- 戀愛關係 Romantic relationship
- 親子關係 Parent-child relationship
- 家庭衝突 Conflicts with family members
- 自信心/自我形象 Self-confidence or self-image
- 時間管理 Time management
- 文化/學習適應困難 Adjustment difficulty in cultural living and learning
- 學業/升學 Academic performance or further studies
- 就業前途 Employment or future career paths
- 因死亡/喪失經歷哀傷 Grief over death or loss
- 宗教或靈性方面困擾 Religious or spiritual issues
- 其他 Other: \_\_\_\_\_

**轉介來源 Referral Source:**

- 自己 Self                       老師 Teacher/ Faculty     醫護人士 Medical Professional  
 朋友 Friend                       社工 Social Worker        其它 Other: \_\_\_\_\_  
 家人/親戚 Family/Relative     輔導/社福機構 Agency Referral: \_\_\_\_\_

請以“√”表示你能接受中心服務的時間（輔導服務以50分鐘為一節數）

Please indicate your available times with a “√” (A counselling session is 50 minutes in length)

時間	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五	星期六
9:00am						
9:30am						
10:00am						
10:30am						
11:00am						
11:30am						
12:00pm						
12:30pm						
1:00pm						
2:00pm						
2:30pm						
3:00pm						
3:30pm						
4:00pm						
4:30pm						
5:00pm						
5:30pm						
6:00pm						

**備註 Remarks:**

有關以上心理輔導服務之申請手續及相關事宜查詢，歡迎隨時與我們聯絡。

Please feel free to contact us if you have any enquiries about the above psychological counselling services, the application procedures and related matters.

- 公眾人士查詢 Enquiry for General Public                      電話 Tel: (852)2806-7333                      電郵 Email: [crc2@hksyu.edu](mailto:crc2@hksyu.edu)
- 香港樹仁大學學生查詢 HKSJU Student Enquiry                      電話 Tel: (852)2104-8232                      電郵 Email: [crc1@hksyu.edu](mailto:crc1@hksyu.edu)
- 傳真 Fax: (852)2806-7334                      網址 Website: [crc.hksyu.edu](http://crc.hksyu.edu)
- 地址 Address: 香港北角寶馬山道慧翠道 10 號    10 Wai Tsui Crescent, Braemar Hill Road, North Point, Hong Kong

本表格所收集的所有資料皆會按照香港特別行政區法例《個人資料（私隱）條例》- 第486章規定下使用及儲存。  
The data collected in this form will be used and stored in accordance with the provisions of the Personal Data (Privacy) Ord. Cap. 486 of Hong Kong.