



請填妥申請表格並傳真/郵寄/電郵至香港中華基督教青年會輔導組。

地址：香港中華基督教青年會輔導組 香港九龍窩打老道 23 號

電郵：counselling@ymca.org.hk

電話：2332 4899

傳真：2783 3410

臨床心理服務申請表格

申請服務： 兒童心理評估服務 個別面談服務

學童姓名：_____ (中) _____ (英)

出生日期：_____ 就讀年級：_____

現正就讀學校：_____

曾經就讀學校 (請列出並註明年級)：_____

聯絡電話：(1) _____ (2) _____ (住宅) _____

地址：_____

電郵地址：_____

家庭成員是否香港中華基督教青年會會友？ 是 / 否 (請註明哪一位：_____)

同住家庭成員：

姓名	關係	年齡	教育程度	職業
	父			
	母			

主要照顧學童的家庭成員：_____

學童曾經接受的服務：

服務類別 (例如：感統、言語治療等)	訓練機構	年份

學童是否曾經接受評估？ 是 否

診斷： _____ 評估日期： _____

提供評估的機構： _____

其他背景資料

1. 請簡述學童的興趣／嗜好： _____

2. 請簡述學童的長處／優點： _____

3. 學童有否患有長期身體疾病？ 沒有 有，請註明： _____

4. 學童最近有沒有經歷特別的事情／轉變？ 沒有 有

如有，請說明： 親人去世／離開 父母不和／離婚 住院 被虐

其他： _____

5. 家中有否其他成員曾經／現正接受心理服務？ 沒有 有

如有，是哪一位成員： _____ 原因： _____

6. 請簡述您目前最關注學童的問題：

聲明

本人是學童的父母／合法監護人，並自願提供以上的資料作為與評估／面談及相關服務之用。本人明白除香港《個人資料（私隱）條例》所訂明的豁免外，本人有權查閱及更正個人資料。

家長簽署： _____ 日期： _____

香港中華基督教青年會會遵守及履行個人資料（私隱）條例之規定，並確保你的個人資料準確及安全。你的個人資料（包括你的姓名、電郵地址及其他）只會供本單位為閣下提供服務時使用；並在有需要作其他服務轉介時，在得到你同意後提供予有關機構。若你希望查閱或更改你的個人資料，你可以致電 2332-4899 或電郵 counselling@ymca.org.hk 聯絡輔導組職員。

輔導組專用

聯絡方法： 電郵 郵寄信件

表格收到日期： _____ 電話聯絡日期： _____

評估日期： _____ 個案編號： _____