

課程「危機輔導」申請表

申請需知：

- 目的：因應學員的需要，在修讀本會課程期間，如出現情緒起伏或困擾，可獲約見「危機輔導」的服務乙次，以舒緩及幫助學員繼續成長，費用全免。
- 對象：為正修讀本會課程的學員而設。
- 申請方法：
 - 面談日期有效至課程完結後 30 日內。例如：課程於 3 月 1 日完結，最後預約期為 3 月 1 日，面談日期最遲為 3 月 31 日。
 - 為更有效地善用資源，申請者填妥表格後，必須獲所參與的小組組長、或本會課程主任推薦及簽署，申請方為有效。
 - 請把填妥及有效的表格，交回本會銅鑼灣門市。
- 預約及面談細則：
 - 「預約時間」一經確認，敬請依時出席。遲到者，該節治療時間將相應縮短，不設順延安排；乙次治療時間為 50 分鐘。
 - 更改或取消預約，需於 24 小時前通知。請於星期一至五上午 11 時至下午 5 時，致電 28818860 聯絡。否則，將扣除是次危機輔導服務，並不會再有任何後補安排。另外，更改面談次數，只限乙次。
 - 受輔導者的身份及面談內容絕對保密，除非內容涉及兒童被虐待，危害到受助者或他人的安全。
- 所有的資料，只作是次面談之用。
- 如有變更，本會保留最終決定權。

課程內容：

課程編號：_____ 組長姓名：_____

課程名稱：_____ 完成日期：_____

個人基本資料：

姓名：_____ 性別：男 / 女 年齡：_____

聯絡電話：(手提) _____ (辦事處/住宅) _____

電郵：_____

本人同意及明白上述之申請危機輔導說明。

填表日期：_____ 申請人簽署：_____

小組組長 / 課程主任 填寫：

練習記錄表：		[註：V = OK、X = NO、Ø = 有做但不好]			
<input type="checkbox"/> 需要	我：弱 / 壞	對家人：弱 / 壞	對朋友：弱 / 壞	角色扮演	
<input type="checkbox"/> 暫時不需要	鐘擺：第 2 講	鐘擺：第 2 次小組	鐘擺：第 3 講	鐘擺：第 3 次小組	
	體驗耶穌(上堂)	體驗耶穌(小組)	拉近拉遠(上堂)	拉近拉遠(小組)	

推薦人姓名：_____ 簽署：_____ 日期：_____

本欄由本會填寫：		收表日期：
<input type="checkbox"/> 接納 <input type="checkbox"/> 不接納	面談日期：	輔導員姓名：
備註：		經手人：

紅磡辦事處：九龍馬頭圍道37號紅磡商業中心B座405室

電話號碼(Tel)：(852)2600 4288 | whatsapp：(+852)6731 5014 傳真號碼(Fax)：(852)3520 4747 網頁：www.raphahk.org

銅鑼灣門市：香港銅鑼灣紀利佐治街一號 金百利中心十二樓 電話號碼(Tel)：2881 8860

「耶和華說：我必使你痊癒，醫好你的傷痕。」耶 30:17 上