



編號：_____

澳門科技大學心理諮詢與輔導服務申請表

填表日期：_____年____月____日

姓名：	性別：男 / 女	出生日期： 年 月 日
學院及專業：	年級：	學號：
聯絡電話：	聯絡電郵：	
聯絡住址／宿舍：		
婚姻狀況：	緊急聯絡人及關係：	緊急聯絡人電話：
家庭住址：澳門／香港／台灣 內地：_____省_____市 其他地區：_____	父母婚姻狀況： <input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 再婚 <input type="checkbox"/> 分居 <input type="checkbox"/> 離婚	父親：____歲 存／歿 職業：_____ 學歷：_____ 母親：____歲 存／歿 職業：_____ 學歷：_____ 兄弟姊妹(包括本人)_____人 排行：_____
您是否有諮詢經驗： <input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有(諮詢年份及時間：_____ 地點：_____)		
您是否曾罹患慢性病或心理疾病？ <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是(請註明：_____)		
您目前是否服用藥物？ <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 是(藥物名稱：_____)		
您現在需要接受幫助的主要問題是甚麼？以及期望達到甚麼樣的目標？		
其他您認為對諮詢可能有幫助的事情。		

～請翻至背面繼續填寫，謝謝。～



心理健康問卷

請小心閱讀以下每一句子，並在右方圈出合適的數字，以表示「過去一個星期」這句子有多適用於你。答案並無對錯之分。請不要花太多時間在某一句子上，以你最直接的感受去填答即可。

作答標準如下：

0 = 不適用

1 = 頗適用，或間中適用

2 = 很適用，或經常適用

3 = 最適用，或常常適用

在「過去一個星期」

1.	我覺得很難讓自己安靜下來	0	1	2	3
2.	我感到口乾	0	1	2	3
3.	我好像不能再有任何愉快、舒暢的感覺	0	1	2	3
4.	我感到呼吸困難(例如不是做運動時也感到氣促或透不過氣來)	0	1	2	3
5.	我感到很難自動去開始工作	0	1	2	3
6.	我對事情往往作出過敏反應	0	1	2	3
7.	我感到顫抖(例如手震)	0	1	2	3
8.	我覺得自己消耗很多精神	0	1	2	3
9.	我憂慮一些令自己恐慌或出醜的場合	0	1	2	3
10.	我覺得自己對將來沒有甚麼可盼望	0	1	2	3
11.	我感到忐忑不安	0	1	2	3
12.	我感到很難放鬆自己	0	1	2	3
13.	我感到憂鬱沮喪	0	1	2	3
14.	我無法容忍任何阻礙我繼續工作的事情	0	1	2	3
15.	我感到快要恐慌了	0	1	2	3
16.	我對任何事也不能熱衷	0	1	2	3
17.	我覺得自己不怎麼配做人	0	1	2	3
18.	我發覺自己很容易被觸怒	0	1	2	3
19.	我察覺自己在沒有明顯的體力勞動時，也感到心律不正常	0	1	2	3
20.	我無緣無故地感到害怕	0	1	2	3
21.	我感到生命毫無意義	0	1	2	3