



地址：新界沙田隆亨邨隆亨社區中心地下 G01 室

電郵：[esmiley@hkcsy.org.hk](mailto:esmiley@hkcsy.org.hk) 電話：2606 7644 傳真：3020 6224

### 服務申請轉介表格

#### 第一部分：服務對象資料

姓名：(中) \_\_\_\_\_ (英) \_\_\_\_\_ 性別：男 / 女

住址：\_\_\_\_\_ 學歷：\_\_\_\_\_ 年齡：\_\_\_\_\_

聯絡電話：(住宅/手提) \_\_\_\_\_ 電郵：\_\_\_\_\_

社交媒體名稱： FB \_\_\_\_\_ IG / WeChat / 其他：\_\_\_\_\_

家長/監護人姓名：\_\_\_\_\_ 家長/監護人聯絡電話：\_\_\_\_\_

建議本隊社工開首接觸之對象： 服務對象  家長/監護人  其他相關人士：\_\_\_\_\_

#### 第二部分：需要評估 (請於 內 ，並刪除不適用者)

學習 / 工作狀況  就學  就學不穩定  輟學  就業  就業不穩定  失業  自由職業(斜槓身份)

連續缺席上課日數：\_\_\_\_\_ 失業 / 就業不足日數：\_\_\_\_\_

#### 系統狀況評估 請於線上填寫數字：1 分為最低、5 分為最高 (如有不適用的項目，請填上 NA)

A. 學校連繫  於學業表現有自信心  與同學的人際關係  校內活動參與程度  校內的操行表現

B. 工作發展  對工作挑戰抱積極態度  與同事的人際關係  於工作上的滿足感  對職業發展有清晰目標

C. 自我形象  認同自己是有能力  認同自己是樂觀的人  具有可持續發展的興趣  有信心與陌生人接觸

D. 朋輩支援  具有可信賴的朋友  能處理朋友間的衝突  與朋輩有定期接觸  與朋友能互相幫助

E. 家庭關係  經常參與家庭活動  家庭關係和諧  感受到家人的關心  從家人得到適切的期望和支援

F. 網上網下連繫  網上及網下完全沒有社交連繫  純粹參與網上活動，沒有網下的連繫  以網上社交連繫為主，間中參與網下活動  經常參與網上及網下活動 (如電競比賽 / 網聚)

#### 建議提供的服務 (可 多項)

情緒支援及疏解  促進自我認識，認清個人發展方向  強化家庭支援及功能發揮  提升網上/網下社交溝通能力

提升情緒處理技能  提供發展個人興趣的機會  提高網上/網下守法意識  提高網上/網下自我保護意識

提升自信及能力感  強化正面社會支援網絡  其他(請註明)：\_\_\_\_\_

#### 第三部分：轉介原因 / 特別服務需要 / 補充資料

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

#### 第四部分：服務申請轉介聲明 (\*請刪除不適用者)

本人已得到服務對象的口頭 / 書面\*同意或其家長/監護人之口頭 / 書面\*同意，將其個人資料及有關服務的資料 / 文件提供予 貴隊以申請轉介。而本人亦知悉有關資料將會保密。

申請者姓名：\_\_\_\_\_ 簽署：\_\_\_\_\_ 電話：\_\_\_\_\_ 傳真：\_\_\_\_\_

學校 / 機構：\_\_\_\_\_ 職銜：\_\_\_\_\_ 電郵：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_

轉介申請一經接納，本隊將於 3 個工作天內開展接觸及評估工作。