



地址：新界沙田新城市中央廣場 2座 17樓 19室

電郵：esmiley@hkcsy.org.hk 電話：3615 8331 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。