



服務轉介表

(一). 轉介機構

轉介機構：_____

轉介工作人員姓名：_____ 聯絡電話：_____ 傳真：_____

(二). 服務使用者基本資料

姓名：(中)_____ / (英)_____ 出生日期：_____ (日/月/年)

性別：男/女 年齡：_____ 職業或就讀學校：_____ 班級：_____

電話(手提)：_____ / (住宅)：_____ 家長聯絡電話：_____

地址：_____

同住人士：父 母 繼父/母 父母的同居伴侶 祖父/母 兄弟姊妹 配偶/同居伴侶

子女 朋友 親屬：_____ 其他：_____

服務對象親生父母的婚姻狀況：正常 同居 分居 離異 父/母已離世 其他 _____

(三). 服務使用者有否以下情況?(可選多項)

缺課/輟學 (最後上課日期：_____) 隱蔽 (開始隱蔽時段：_____)

情緒/精神不穩 曾有自殺/自我傷害行為 已確診的精神病症(_____)

離家出走 違法行為 (請略述 _____) 濫用藥物(大麻 冰 K仔 其他_____)

(四). 服務使用者曾接受的服務(可選多項)

家庭服務 兒童及青少年中心 學校社會工作 外展社會工作 院舍服務 社會保障

保護令 感化令 監管令 警司警誡 醫療及健康 工作 升學 其他：_____

(五). 請提供以下背景資料並簡略描述，以便跟進 (如有)

5.1 家庭關係 _____

5.2 朋輩關係 _____

5.3 精神狀況 _____

5.4 其他 _____

5.5 興趣/強項 _____

(六). 服務使用者呈現的問題/需要及轉介原因

(七). 轉介機構建議跟進的服務

***** 由本機構之職員填寫 *****

收到轉介表格日期：_____

即時處理：_____

接受服務 (跟進工作人員：_____)

拒絕服務

督導意見：_____

督導意見：_____

督導意見：_____

同工簽署：_____

日期：_____