



東華三院

Tung Wah Group of Hospitals

東華三院家庭成長中心
賽馬會「家長樂輕鬆」計劃 2.0
個案轉介表格
(由轉介機構填寫)

致：東華三院家庭成長中心
九龍黃大仙竹園南邨貴園樓地下
109-110 室
賽馬會「家長樂輕鬆」計劃 2.0
電話：2267 6322 傳真：2194 7311

中心適用
接收日期：_____

檔號：_____

申請日期：_____

第一部份 轉介單位資料

轉介單位名稱：_____ 聯絡電話：_____ 檔案編號：_____

單位地址：_____

轉介人姓名：_____ 職位：_____ 轉介人簽署：_____

轉介單位主管姓名：_____ 職位：_____ 主管簽署：_____

註：本服務為香港賽馬會捐助，服務收費按家庭收入釐訂；經濟困難家庭可申請減免。

第二部份 案主資料 (請✓適當 □)

A. 案主姓名:(中文) _____ (英文): _____

性別: _____ 年齡/出生日期: _____ 身份證號碼: _____

婚姻狀況: 單身 已婚 鰥/寡 離婚 分居 同居 再婚

住址:(中文) _____

通訊地址(如與上述住址不同): _____

電郵地址: _____

電話:(住所) _____ (辦公室) _____ (流動電話) _____

職業: _____ 家庭每月收入: _____ 教育程度: _____

收入來源: 工作 儲蓄 退休金 收租 親友供養 高齡津貼
綜合社會保障援助計劃 傷殘津貼 其他: _____

居港年期: 在港出生 來港 _____ 年 (原居地: _____)

宗教: _____ 籍貫: _____ 語言: _____

病患或傷殘 (如有): _____

緊急聯絡人: _____ 關係: _____ 電話: _____

B. 兒童姓名:(中文) _____ (英文): _____

性別: _____ 年齡/出生日期: _____ 身份證明文件號碼: _____

就讀學校: _____ 級別: _____ 全日班 上午班 下午班

特殊需要: 沒有任何評估

曾評估為確診/懷疑(可剔多項):

專注力不足/過度活躍症 (Attention Deficit/Hyperactivity Disorder, ADHD)

焦慮症 (Anxiety Disorder)

自閉症譜系障礙 (Autism Spectrum Disorder, ASD)

其他(請註明病症名稱): _____

評估機構(如有): _____

病患或傷殘 (如有): _____

創傷經驗 (如有): _____

虐兒紀錄: 沒有 有, 經多專業個案會議確定為: 虐待兒童個案 高危個案

C. 家庭成員：(請將 # 放在姓名前以註明不同住)

姓名	與案主關係	性別	年齡/ 出生日期	教育程度	職業/ 就讀年級	每月收入	其他(請註明, 如傷殘)

第三部份 轉介原因

第四部份 其他重要資料

第五部份 可以接受服務的時間 (請儘量✓案主可與兒童參與服務的時間，以便服務配對)

	星期一	星期二	星期三	星期四	星期五	星期六
上午	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
下午	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
晚上	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

第六部份 案主意見

以上轉介是否已得到案主的同意? 是 否 (原因: _____)

(東華三院家庭成長中心—賽馬會「家長樂輕鬆」計劃 2.0 內部適用)

直屬督導意見	接案職員
<input type="checkbox"/> 接案職員: _____	簽署: _____
<input type="checkbox"/> 意見: _____	姓名: _____
<input type="checkbox"/> 其他: _____	職位: _____ 日期: _____
簽署: _____ 日期: _____	