

(填寫前請參閱及簽署背頁的「個案轉介者須知」)

(一)申請人資料

1. 申請人姓名：\_\_\_\_\_ (中文) \_\_\_\_\_ (英文)
2. 性別：\* 男/女      3. 出生日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日      4. 年齡：\_\_\_\_\_
5. 聯絡電話：\_\_\_\_\_ (住宅) \_\_\_\_\_ (手提電話)
6. 地址：\_\_\_\_\_
7. 職業：\_\_\_\_\_
8. 就讀學校/班級/學歷：\_\_\_\_\_
9. 家長或監護人姓名：\_\_\_\_\_ 10. 關係：\_\_\_\_\_
11. 家長或監護人聯絡電話：\_\_\_\_\_

(二)援交行為情況：

12. 過去 6 個月的援交情況
  - 經常援交者(如：1 個月內最少 4 次援交)
  - 間歇援交者(如：有特別需要時才援交，如購買貴重物品、受朋輩影響等)
  - 其他，請註明\_\_\_\_\_
13. 過去 6 個月援交種類：(可多項)
  - 外出 (如：行街、食飯及其他娛樂活動)
  - 銷售私人物品 (如：內衣褲)
  - 身體親密接觸 (如：接吻、愛撫)
  - 進行網絡溝通 (如：網絡性愛、電話性愛)
  - 提供性行為 (如：口交、肛交、陰道性交)
  - 其他，請註明\_\_\_\_\_
14. 最近一次援交行為時間、情況及原因等情況：(例如：援交網站、智能手機應用程式)

15. 援交對個案身體及精神上的影響：

16. 個案有否接受其他預防援交或類似之服務：

- 有，請註明\_\_\_\_\_       沒有

17. 個案對服務的期望：\_\_\_\_\_

18. 援交者現時想停止援交行為動機指數：

最低←-----→最高									
1	2	3	4	5	6	7	8	9	10

\* 請刪去不適用者

循道衛理楊震社會服務處  
九龍城區青少年外社會服務中心  
「預防青少年援交計劃」服務轉介表



(三) 轉介者資料：

轉介者姓名：\_\_\_\_\_ 職位：\_\_\_\_\_

轉介機構及單位名稱：\_\_\_\_\_

地址：\_\_\_\_\_

電話：\_\_\_\_\_ 傳真：\_\_\_\_\_

電郵：\_\_\_\_\_

「個案轉介者須知」：

1. 本人已得到申請人及本機構之同意，披露申請人個人資料，以轉介申請參加『愛自己·活得起』預防青少年援交計劃。本人及申請人亦同意授權本中心使用相關資料及安排合適服務及作學術研究用途。
2. 本人知悉一切資料將會保密處理。(倘若申請人為 18 歲以下，需先獲得其家長或監護人同意)
3. 本人\* 希望/不希望收到與援交相關的服務及培訓資料

轉介者簽署：\_\_\_\_\_ 日期：\_\_\_\_\_

已得到申請人家長或監護人同意(適用於 18 歲以下申請人)

填妥此表格後請傳真至 2715 3335 或郵寄九龍何文田愛民邨嘉民樓 506-508 室

『愛自己·活得起』預防青少年援交計劃 收

如有任何查詢，請致電 2395 3101 與何姑娘聯絡。

(四) 此欄由本計劃職員填寫：

個案來源：

- (1) 機構轉介       (2) 學校轉介       (3) 家長或監護人  
 (4) 警方轉介       (5) 社會福利署       (6) 其他：\_\_\_\_\_

\*以下部份由部門主管/中心主任填寫

負責接案/跟進職員：\_\_\_\_\_

跟進建議：

\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_

接案/跟進職員跟進結果：

\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_

- 進入服務       拒絕服務       拒絕服務(轉介至\_\_\_\_\_)

部門主管/中心主任：\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_