

循道衛理楊震社會服務處

「畫出一片天」-自閉症人士支援中心



服務申請表

檔案編號：_____

申請須知：

1. 未滿 18 歲的申請者須取得家長/監護人的同意後方可申請；
2. 申請者不能同時參加由其他高功能自閉症人士支援中心提供的個案服務；
3. 社工會約見合資格的申請人及其家長/監護人，以了解其服務需要；
4. 「畫出一片天」-自閉症人士支援中心對於接納申請與否保留最終決定權。

請在適合的空格內加上「✓」。

姓名：_____ (中文) _____ (英文) 性別：_____

出生日期 (日/月/年)：_____ 身份證號碼：_____ 年齡：_____

地址：(中文) _____

(英文) _____

聯絡電話：_____ 電郵：_____

就讀學校 / 受訓中心名稱：_____ 職業 / 工作經驗：_____

婚姻狀況：# 未婚 同居 已婚 分居 離婚 鰥寡 再婚

緊急事故聯絡人：(必須為申請人之直系親屬)

姓名：_____ 關係：_____ 聯絡電話：_____

家庭狀況：

姓名	關係	職業	年齡	備註
1				
2.				
3				
4				

請問申請者是否確診自閉症人士（請在合適的方格上加上「✓」）：

是（稍後提交診斷及智能評估報告副本） 否

智力（IQ 分數）：_____ 評估日期：_____

請問你或你的家人曾否接受其他機構之服務？

沒有 有，何種服務(可✓多項)

輔導服務 機構名稱：_____ 何時：_____

臨床心理服務 機構名稱：_____ 何時：_____

精神科診所 機構名稱：_____ 何時：_____

教育局 機構名稱：_____ 何時：_____

社會福利署 機構名稱：_____ 何時：_____

其他 機構名稱：_____ 何時：_____

所需要申請之服務（可✓多於一項）

職能提升及就業服務

社區共融

人際關係

個人健康

獨立生活訓練

其他：_____

本人已參閱、明白並同意「個人資料(私隱)條例資料搜集通知書」之內容。

（同意請✓）本人同意所提供的個人資料如姓名、電話及郵寄地址可用作郵寄宣傳資訊、活動推廣、培訓課程及收集意見等用途。

請問申請者是否現正接受其他自閉症人士支援中心的個案服務：

是 否

申請人簽名：_____ 日期：_____

家長 / 監護人簽署：_____ 日期：_____

未滿 18 歲的人士 / 無能力處理本身事務人士，須由家長或監護人簽署

請將填妥之申請表，連同評估報告副本(如有)，透過傳真、電郵、郵寄或親身遞交至循道衛理楊震社會服務處「畫出一片天」-自閉症人士支援中心：

傳真：2748 0016 電郵：spa@yang.org.hk

地址：九龍灣德福大廈 1408 及 1411 室