



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

個案編號：_____

會員編號：_____

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（請提交診斷及智能評估報告副本） 否

智力程度：_____ 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 / 精神上無行為能力人士，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：九龍灣宏開道 16 號德福大廈 1408 及 1411 室