

"Project Cool Teen"

個案轉介表

【轉介者資料】：

轉介學校/機構/團體： _____
負責同工姓名： _____ 負責同工職位： _____
聯絡電話： _____ 傳真： _____ 電郵： _____
地址： _____

【青年資料】：

青年姓名： _____ 年齡/性別： _____ 聯絡電話： _____

青年狀況：(可選多項)

<input type="checkbox"/>	家庭問題 (與家人關係、家庭環境、夜歸、離家出走)	<input type="checkbox"/>	毒品問題 (濫藥、販賣毒品)
<input type="checkbox"/>	校內問題 (與老師、同學關係、學業成績、輟學)	<input type="checkbox"/>	朋輩問題 (參與黑文化、爭執打鬥、人際相處)
<input type="checkbox"/>	行為問題 (違規行為、刑事罪行)	<input type="checkbox"/>	兩性問題 (性濫交、性工作、感情問題、不安全性行為)
<input type="checkbox"/>	發展方向 (發展動機、就業問題)	<input type="checkbox"/>	其他： _____
<input type="checkbox"/>	情緒問題 (情緒管理、精神困擾、自殘/殺行為)		

轉介青年情況：

特別注意事項：

轉介者姓名： _____ 轉介者簽署： _____ 轉介日期： _____

【接案部分】(*由中心職員填寫)

接案同工姓名： _____ 同工姓名： _____ 接案日期： _____