

第二部份 目前困難情況

1. 你目前最想解決的主要問題是:

其他問題:

2. 你希望從本服務得到甚麼幫助?

3. 你/或你的家人有否接受其他機構的醫療／輔導服務?

有 無

	機構一	機構二	機構三
機構名稱			
接受該服務的家人姓名			
服務性質			
接受服務時期			

第三部份 個人資料(私隱)條例

本人現同意接受東華三院社會服務科所提供的「東華三院家庭成長中心輔導服務」。

本人明白及同意，根據個人資料(私隱)條例，本人所提供的個人資料，是為本人提供服務時使用；並且在有需要轉介其他服務時，提供予有關機構/部門。有關本人的個人資料將被保密處理。本人亦獲悉，如本人需要查閱個人資料紀錄，可向東華三院社會服務科作書面申請。

申請人簽署：_____ 申請人姓名：_____ 簽署日期：_____

(東華三院家庭成長中心內部適用)

直屬督導意見：接案職員：_____

意見：_____

直屬督導姓名：_____ 直屬督導簽署：_____ 日期：_____