

東華三院「沙馳四號」抗毒預防及治療計劃
(愛滋病感染者及高危感染群組)

輔導服務申請表

請詳細填寫下列的個人資料，以便本中心向閣下提供適當的服務，這些資料將會保密處理。

第一部份 個人資料

姓名: (中文): _____ (英文): _____ 性別: _____

年齡: _____ 出生年月(MM/YY): _____ 身份証號碼: _____ (頭四個數目字)

電話: _____ 住址: _____

通訊地址(如與上述住址不同): _____

婚姻狀況: 單身 同居 已婚

離婚 分居 鰥/寡

住宅類別: 宿舍 床位 居屋

分租單位 公屋 私人樓宇 其他: _____

居住狀況: 獨居 宿舍 與配偶居住

與家人居住 與朋友居住 沒有固定居所

教育程度: 小學或以下 中學 大專或以上

其他: _____

(如仍求學) 就讀學校: _____ 級別: _____

宗教信仰: 基督教 天主教 回教 佛教 道教 其他: _____

收入來源: 工作: 儲蓄 退休金 親友 社會保障 其他: _____

職業: _____

家庭總收入: \$10000 或以下 \$10,001-20,000 \$20,001-30,000

\$30,001-40,000 40,001 或上

居港年期: 在港出世 _____ 年(來自: _____)

緊急聯絡人姓名: _____ 關係: _____ 電話: _____

家庭成員:

姓名	關係	年齡	職業	同住(✓)

第二部份 目前困難情況

1. 關於本人的問題

愛滋病病毒感染資料

閣下是否愛滋病感染者? 是 否 不確定

閣下有否接受愛滋病病毒治療? 有 哪裡覆診: _____

沒有 原因: _____

Chemfun 習慣

閣下層接觸 Chemfun 嗎? 有 使用習慣及用量: _____

沒有

其他成癮問題

- | | | | |
|-------------------------------------|-------------------------------|-------------------------------|-----------------------------|
| <input type="checkbox"/> 毒品 (轉問卷 5) | <input type="checkbox"/> 上網成癮 | <input type="checkbox"/> 性成癮 | <input type="checkbox"/> 偷竊 |
| <input type="checkbox"/> 消費成癮 | <input type="checkbox"/> 吸煙 | <input type="checkbox"/> 病態賭博 | <input type="checkbox"/> 酗酒 |
| <input type="checkbox"/> 其他: _____ | | | |

精神健康問題

- 診斷: _____

危機/健康問題

- | | | | |
|--|----------------------------------|------------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 自我傷害 | <input type="checkbox"/> 自殺 | <input type="checkbox"/> 家庭暴力 | <input type="checkbox"/> 財政/債務問題 |
| <input type="checkbox"/> 家庭/夫婦關係 | <input type="checkbox"/> 工作/學業問題 | <input type="checkbox"/> 住宿問題 | <input type="checkbox"/> 法律問題 |
| <input type="checkbox"/> 身體健康問題: _____ | | <input type="checkbox"/> 其他: _____ | |

2. 你希望從本服務得到甚麼幫助?

3. 你從何得知沙馳四號輔導服務?

- | | | | |
|-----------------------------|--------------------------------|---------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 親友 | <input type="checkbox"/> 服務使用者 | <input type="checkbox"/> 電台/電視 | <input type="checkbox"/> 網頁 |
| <input type="checkbox"/> 報章 | <input type="checkbox"/> 單張/海報 | <input type="checkbox"/> 專業人士轉介 | <input type="checkbox"/> 其他: _____ |

第三部份 個人資料(私隱)條例

本人現同意接受東華三院「沙馳四號」計劃所提供的輔導服務。本人明白及同意，根據個人資料(私隱)條例，本人向該計劃所提供的個人資料，將會供該計劃為本人提供服務之用，有關本人的個人資料將被保密處理。並且在有需要轉介其他服務時，經本人同意下提供予有關機構/部門。本人明白，在緊急及對本人或其他人的安全或福利構成威脅的情況下，計劃可能會在未經本人同意下通知及向有關人士/機構要求協助。根據私隱條例第 58(1)條列明，如有關資料是被用作偵測罪行，防止不合法、嚴重不當或不誠實行為等，本計劃有可能被要求披露有關資料。本人亦獲悉，本人如有需要查閱個人資料紀錄，可向該計劃單位主任作書面申請。

服務申請人簽署: _____

職員簽署: _____

服務申請人姓名: _____

職員姓名: _____

簽署日期: _____

中心主任簽署: _____

簽署日期: _____