

此欄供計劃職員填寫

個案編號( )-( )-( )

e.g., SKG-I1-2012021



CONFIDENTIAL 保密文件

## 轉介表格 Referral Form

(只適用於本計劃地區)

油尖旺區

|          |       |          |           |
|----------|-------|----------|-----------|
| 由：       | _____ | 致：       | 賽馬會樂齡同行計劃 |
| 電話：      | _____ | 電話：      | _____     |
| 傳真 / 電郵： | _____ | 傳真 / 電郵： | _____     |
| 傳真日期：    | _____ | 傳真日期：    | _____     |

### 參加資格：

- ✓ 年滿六十歲
- ✓ 沒有以下病歷：自閉症譜系、智力障礙、精神分裂及相關病症、躁鬱症、帕金森症、認知障礙症
- ✓ 沒有顯著自我傷害或傷害他人的危機\*
- ✓ 並非處於精神紊亂狀態\*

\*如懷疑長者有上述問題，請盡快致電 999 或到最近的急症室求助。

### 第 1 部：長者資料

|          |   |          |   |   |   |
|----------|---|----------|---|---|---|
| 姓名：      | 性別： <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 | 出生日期：    | 年 | 月 | 日 |
| 聯絡電話：(家) | 住址：   |          |   |   |   |
| (手提)     |   |          |   |   |   |
| 緊急聯絡人：   | 關係：   | 緊急聯絡人電話： |   |   |   |

轉介原因：

### 第 2 部：轉介人聲明及簽署

已獲得長者同意轉介服務，並容許本計劃職員主動聯絡長者跟進。

轉介人： \_\_\_\_\_ 簽署： \_\_\_\_\_ 日期： \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

合作機構：



New Life  
Psychiatric Rehabilitation Association  
新生精神康復會

(轉後頁)

## 第 3 部：PHQ-9 紀錄

 長者不願意回答 PHQ-9

→ 跳至第 4 部

長者最近一個月的 PHQ-9 分數 \_\_\_\_\_ / 27

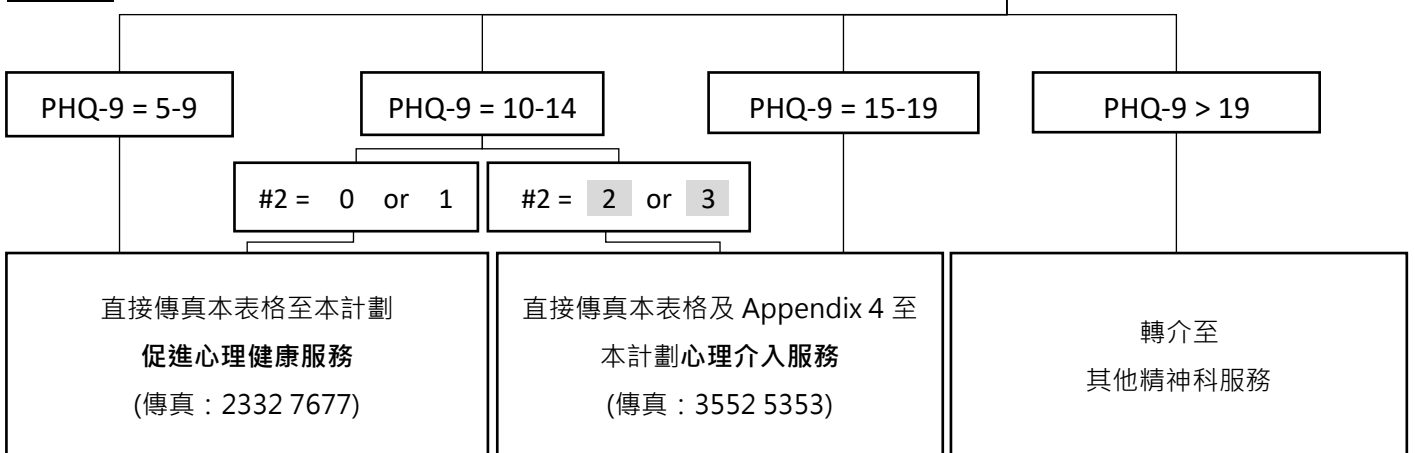
測試日期： 年 月 日

如沒有最近一個月的紀錄，請協助長者填寫以下 PHQ-9 問卷。

| 「在過去兩個星期，你(長者)有多經常受以下問題困擾？」                | 完全沒有 | 幾天 | 一半以上的天數 | 近乎每天 |
|--|------|----|---------|------|
| 1. 做任何事都覺得沉悶或者根本不想做任何事                     | 0    | 1  | 2       | 3    |
| 2. 情緒低落、抑鬱或絕望                              | 0    | 1  | 2       | 3    |
| 3. 難於入睡；半夜會醒或相反地睡覺時間過多                     | 0    | 1  | 2       | 3    |
| 4. 覺得疲倦或活力不足                               | 0    | 1  | 2       | 3    |
| 5. 胃口極差或進食過量                               | 0    | 1  | 2       | 3    |
| 6. 不喜歡自己——覺得自己做得不好、對自己失望或有負家人期望            | 0    | 1  | 2       | 3    |
| 7. 難於集中精神做事，例如看報紙或看電視                      | 0    | 1  | 2       | 3    |
| 8. 其他人反映你行動或說話遲緩；或者相反地，你比平常活動更多——坐立不安、停不下來 | 0    | 1  | 2       | 3    |
| 9. 想到自己最好去死或者自殘                            | 0    | 1  | 2       | 3    |

PHQ-9 分數 \_\_\_\_\_ / 27

## 轉介指引



## 第 4 部：長者心理健康狀況 ( 本部分只適用於拒絕回答 PHQ-9 的長者 )

長者最近兩星期有沒有一半以上的天數出現以下狀況

 情緒抑鬱     對事物失去興趣     過分自責/討厭自己     有傷害自己的念頭

## 轉介指引

- 3 個狀況或以上

→ 直接傳真本表格及 Appendix 4 至本計劃  
心理介入服務 (傳真：3552 5353)

- 1-2 個狀況

→ 直接傳真本表格至本計劃  
促進心理健康服務 (傳真：2332 7677)

\*\*如有任何疑問，可致電到以下中心查詢。

救世軍油麻地長者社區服務中心

電話：2300 1399

傳真：2332 7677

新生精神康復會安泰軒 (油尖旺)

電話：2977 8900

傳真：3552 5353