



香港聖公會聖匠堂安寧服務
「守望·同行」災後喪親家庭支援計劃
個案服務轉介表

Tel : 2362 0268 Fax : 2362 3005

地址：九龍紅磡馬頭圍道 39 號紅磡商業中心 A 座 10 樓 11A 室

1. 先人資料：

姓名：_____ 出生日期 (年齡)：_____ 性別：男 / 女 / 其他：_____

身份証號碼：_____ 婚姻狀況：單身 / 已婚 / 離婚 / 喪偶；____子 / ____女

居住地址：_____

宗教： 基督教 天主教 道教 佛教 無宗教 其他：_____

是否已經安排後事： 是 否

如果“是”，請提供有關後事的詳細安排：

出殯日期：_____

遺體/骨灰處理： 土葬 上位 紀念花園撒灰 海上撒灰 帶灰回鄉或外地

2. 申請人(先人親友)資料^{註1}：

聯絡人	親友姓名	性別	與先人關係	年齡	聯絡電話	地址
<input type="checkbox"/>						
<input type="checkbox"/>						

3. 申請服務類別：(請在適當的方格上)

持續殯葬實務支援： 殯儀諮詢及轉介^{註2} 治喪陪伴 殮葬經濟援助^{註2}

複雜性哀傷專業輔導： 成人善別輔導 兒童善別輔導

其他服務轉介： _____

個案概況 (例如家庭背景、經濟狀況、親友情緒、申請原因等)：

4. 轉介人資料：

轉介單位：_____ 轉介人姓名：_____

職位：_____ 聯絡電話：_____ 傳真：_____

轉介人簽署：_____ 轉介日期：_____

*註1 轉介人是否已取得申請人(先人親友) 同意，將此個案轉介至「守望·同行」或相關內部服務？ 是 否

*註2 如申請本服務之殯儀轉介或殮葬經濟援助，是否已提醒申請人請勿把殯葬文件交予其他殯儀公司？ 是 否

5 · 申請人的現狀：

*如有需要填寫多於一位申請人的狀況，請自行複印本部分。

申請人姓名：_____

與先人關係：

疏離 一般 親密 糾結 其他：_____

哀傷反應：

- 抑鬱 焦慮 內疚 憤怒 震驚麻木
 壓抑 否認 哭泣 疲倦 食慾不振
 坐立不安 睡眠困擾 社交退縮 身心徵狀 增加成癮行為
 感到逝者在身旁 不由自主地回想逝者或創傷事件的經驗 生活功能衰退 (起居/工作/學業等方面)
 其他：_____

其他困擾：

- 家庭問題 經濟壓力 住屋問題 照顧壓力 長期病患
 獨居長者 新移民 成癮問題(請註明): _____
 其他(請註明)：_____

申請人是否殘疾人士？ 是 否 不確定

*請註明殘疾情況 (如適用)： 肢體傷殘 / 器官傷殘 精神病患 認知障礙

- 申請人有否出現幻覺、妄想等精神狀況？ 是 否 不確定
申請人有否出現自我傷害 / 自殺念頭？ 是 否 不確定
申請人有否出現暴力 / 傷害他人行為？ 是 否 不確定

支援網絡：

1. 家庭及社區的支援：

家人 親戚 朋友 鄰舍 教會 學校 其他：_____ 不確定

2. 專業服務支援：

	姓名	職位	單位/服務名稱	聯絡電話
<input type="checkbox"/> 社會服務				
<input type="checkbox"/> 心理治療 / 輔導				
<input type="checkbox"/> 精神科服務				
<input type="checkbox"/> 其他				