

嘉義縣「家庭照顧者支持性服務轉介表」

轉介日期： 年 月 日

轉介單位資料			
轉介單位			
轉介人員			E-mail
單位電話	()	分機	單位傳真
照顧者基本資料與評估			
姓名			出生年 民國 年 性別 <input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
居住地址			
連絡電話			慣用語言 <input type="checkbox"/> 1. 國語 <input type="checkbox"/> 2. 台語 <input type="checkbox"/> 3. 客語 <input type="checkbox"/> 4. 其他
高風險家庭照顧者初篩指標			
	風險指標	定義	勾選
1	照顧者有自殺意念	照顧者過去曾有自殺紀錄，或曾在言語間表達自殺或同歸於盡的念頭	<input type="checkbox"/>
2	照顧者有急性醫療需求	照顧者受傷、開刀，或有住院治療需求者等	<input type="checkbox"/>
3	照顧者本身是病人	照顧者持有身心障礙證明、領有重大傷病卡(含癌症)，或(曾)罹患骨骼系統疾病致使照顧能力受限者	<input type="checkbox"/>
4	照顧者為精神疾病患者或疑似有精神功能障礙	照顧者自述為精神疾病患者，或領有身心障礙手冊，或經社工觀察評估有精神功能異常或障礙者	<input type="checkbox"/>
5	被照顧者為精神疾病患者	被照顧者已經醫師確診之精神疾病患者	<input type="checkbox"/>
6	需照顧 2 人以上	同時須照顧兩位符合長期照顧或身心障礙條件以致生活無法自理的家人	<input type="checkbox"/>
7	年紀大的照顧者	照顧者的年紀大於 65 歲者	<input type="checkbox"/>
8	有家暴情事	照顧者自述是家庭暴力的施暴者或受暴者，或有暴力意念，不論有無列入正式通報紀錄	<input type="checkbox"/>
9	沒有照顧替手	負擔每周 20 小時以上主要照顧工作，無其他家人、親友等可以協助	<input type="checkbox"/>
10	照顧失智症者	被照顧者已經醫師確診為失智症患者	<input type="checkbox"/>
11	申請政府資源但不符資格	想申請政府資源，例如救助身份、長照服務等，但不符合資格故無法取得相關資源	<input type="checkbox"/>
12	外籍看護工空窗期	因外籍看護工逃跑、請假或轉換雇主等因素，致突發性照顧人手短缺者	<input type="checkbox"/>
13	男性照顧者	可能較壓抑、不輕易向外求助，有潛在的風險存在	<input type="checkbox"/>
個案需求摘要： (個案及家庭狀況、已經提供的服務項目及摘要、需要服務之建議)			

說明：

1. 只要符合上述指標中的任一項，即為「高風險家庭照顧者」，照顧者 願意接受 服務即可轉介予本縣照顧者支持服務。
2. 本縣「家庭照顧者互助資源整合中心」單一窗口：
電話：05-3106207，E-mail：chiayicaregiver053106207@gmail.com
3. 「照顧者支持性服務」包括：資源連結與轉介、到宅照顧技巧指導、照顧技巧訓練、抒壓活動、支持團體、心理協談等，以減輕照顧者身體、心理、社交、工作等層面負荷，維持生活品質。
4. 請協助轉知同仁、社區關懷協會、村里長、村里幹事等，並於跑馬燈、LED 電子看板等廣為宣傳，鼓勵高風險家庭照顧者撥打家庭照顧者關懷專線「0800-507272(台語：有你，真好真好)」。

