

如對本小冊子的內容有任何意見和查詢，歡迎與我們聯絡。

通訊地址

香港新界屯門青松觀路十五號
青山醫院兒童及青少年精神科服務

「正向行為支援」小組收

查詢電話：2456 8892 傳真：2455 2679



作者

「正向行為支援」小組 (青山醫院兒童及青少年精神科服務)

出版人：青山醫院

地址：新界屯門青松觀路十五號

電話：2456 7111 傳真：2455 9330

互聯網地址：<http://www.ha.org.hk/cph>

鳴謝

Patient Empowerment Program, New Territories West Cluster

新界西醫院聯網 病人啟力基金

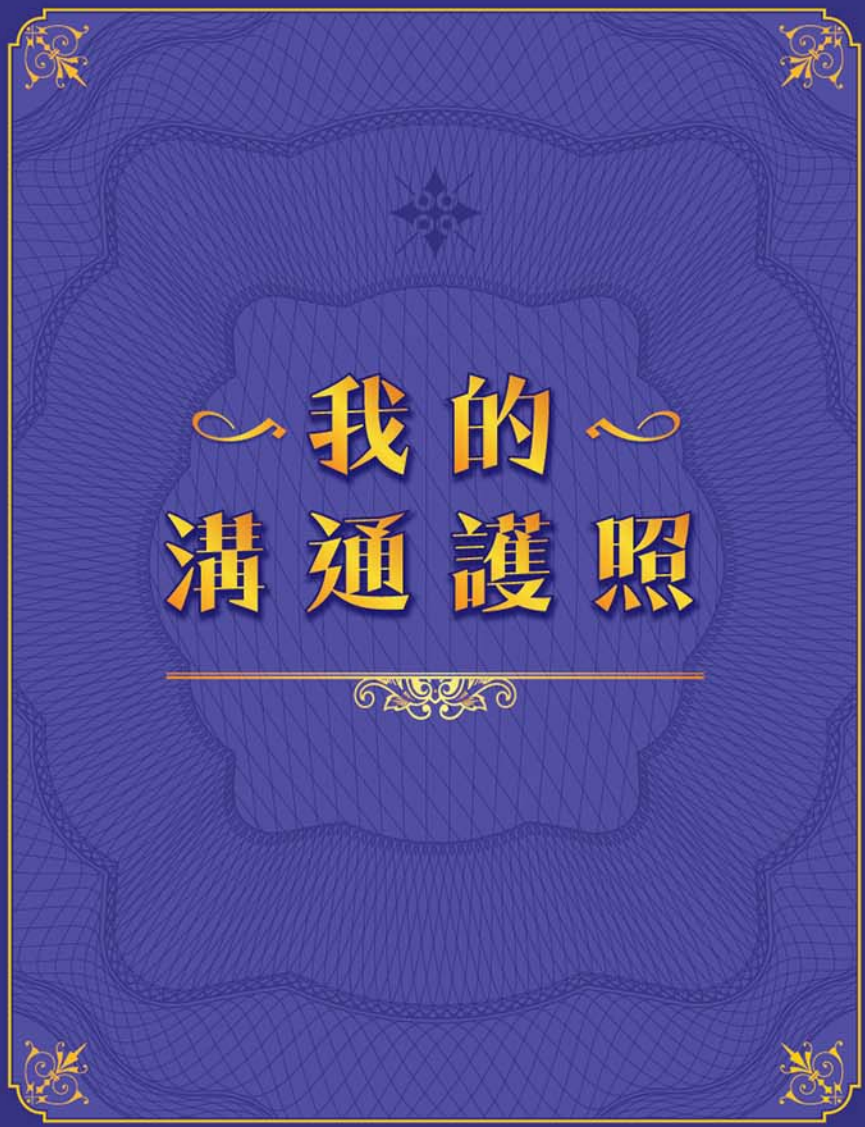
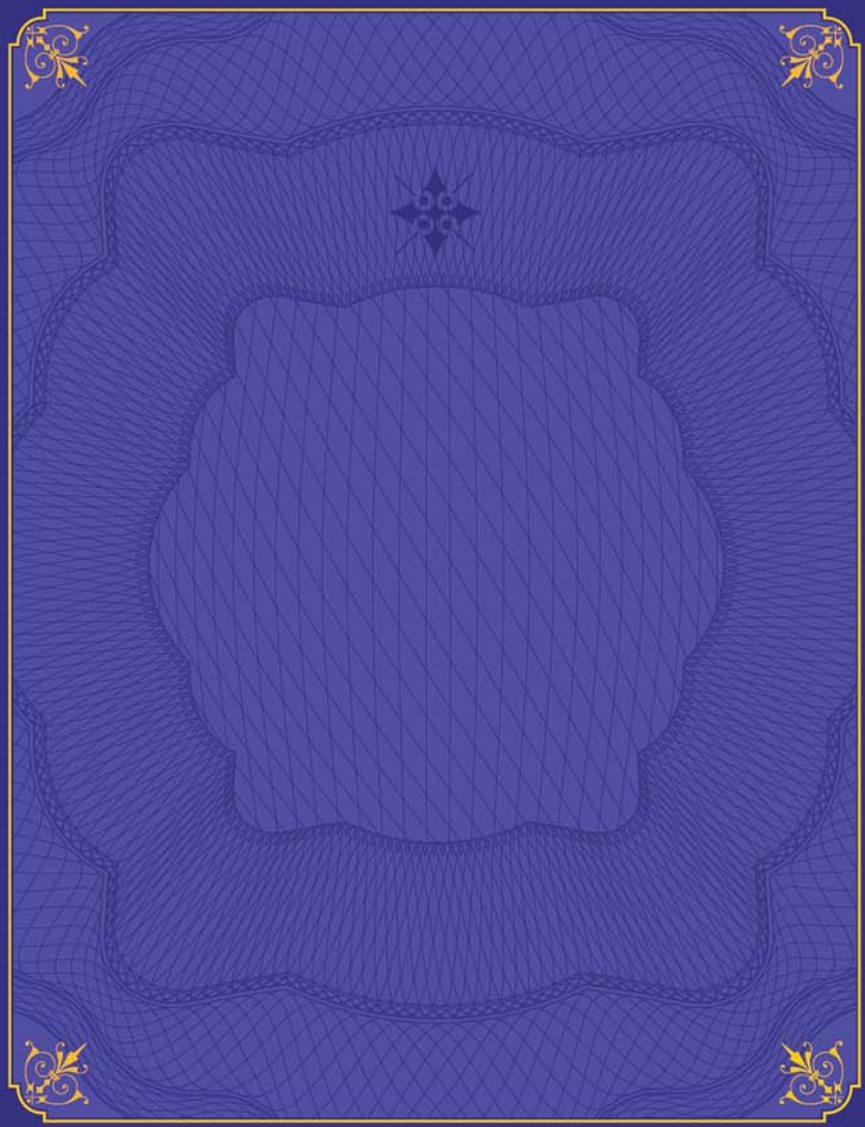
青山醫院 01/2016

本小冊子任何部份之資料，如未獲版權持有人允許，不得用任何方式
(包括電子、機械、影印或記錄) 抄襲、翻印、儲存在任何檢索系統上或傳輸。



姓名

我的溝通護照



我的 溝通護照



青·山·醫·院
Castle Peak Hospital



小·橋·醫·院
Siu Lam Hospital



醫院管理局
HOSPITAL
AUTHORITY



這個是我的財產，必須小心保護和保管。
用畢請給予歸還，謝謝！

我的溝通護照

我的
相片

這個是我與其他人士溝通的橋樑，
在這裏，有關於我的重要資料。

我叫：_____

亦可稱呼我為：_____

這些資料能夠增加你對我的了解

請每一位照顧我的人士，包括在給予我任何程序前，
必須細讀及了解清楚。

這些資料能夠增加你
對我的了解



這些東西對於
我最重要

我最喜愛的與
不喜歡的



我叫



亦可稱呼我為



出生日期



聯絡電話

完成
日期

負責人
簽署



要怎樣做才能夠與我溝通

(用什麼語言講，需要用儀器，相片，圖片，記號等等)



可以聯絡的家人，照顧者或其他人仕 (與我關係) 照顧者聯絡電話

()

()

()

()

()

()



我的照顧者通常以什麼言語溝通？



宗教

宗教或精神上需要

種族

完成
日期

負責人
簽署



如何幫助我才能完成診斷及治療程序

(例如：抽血、注射或測量維生素指數等等)



對什麼敏感的資料



風險評估

(哽塞、吞嚥障礙)，逃走，迷失，容易情緒激動(暴力傾向)，跌跤等等



當我表現憂慮、緊張或憤怒時，如何做才能令我安靜

完成
日期

負責人
簽署

這些東西對於我最重要



若要了解我的生活……



如何得知我感到疼楚或不適



我以什麼形式服藥

(原粒、藥散、糖醬式或注射)



要怎樣做才能夠幫助我活動

(在床上的轉換姿勢、需要儀器協助等等)

完成
日期

負責人
簽署



要怎樣做才能夠協助我自理

(擦牙、洗澡、洗面和穿著衣服等等)



我的五種感覺

(視覺、聽覺、嗅覺、味覺及觸覺)



我如何進食和什麼風險



我如何飲用流質物品

完成
日期

負責人
簽署



我如何能夠安靜下來



我如何如廁



我如何可以安睡

完成
日期

負責人
簽署

我最喜愛的與不喜歡的

我最喜愛的，例如：什麼東西能夠令我變得愉快、我喜歡玩具熊、看電視和電影、我喜愛爵士音樂等等。

我不喜歡的，例如：太靜、太多人、被責罵、被其他人指指點點。



我最喜愛的
請對我做



我不喜歡的
請不要對我做

完成
日期

負責人
簽署

智障精神科外展服務



地址



電話



地址



電話



地址



電話



地址



電話

完成
日期

負責人
簽署



地址 _____



電話 _____



地址 _____



電話 _____



地址 _____



電話 _____



地址 _____



電話 _____



地址 _____



電話 _____