**香港傷殘青年協會**

**賽馬會活動中心**

**照顧者天地登記表**

填妥表格後，請交回香港傷殘青年協會賽馬會活動中心

查詢電話：2337 9311(鍾姑娘) 傳真號碼：2338 0752 電郵:wthpo1@hkfhy.org.hk

 編號：CR：　 (只供本中心填寫)

**「照顧者」資格：**

1. 「照顧者」泛指需要照顧同住肢體殘疾人士或其直系家屬。
2. 「照顧者」可優先參加殘疾人士及照顧者活動。
3. 填表人為: 🞎照顧者 🞎肢體殘疾人士本人

|  |  |
| --- | --- |
| **(甲部資料) 照顧者資料 （會員編號：U/B 　　　　　　）（如有）** |  |
| 姓名： |  | （中文） |  | （英文） |
| 身份證號碼： |  | 性別： |  | 出生日期： |  |
| 聯絡電話： |  | （手提） |  | （家居） |
| 地址： |  | 🞎 殘疾人士 : 🞎 健全 |
| 🞎同住 |
| 通訊地址：(如與地址不同) |  |
|  |
| 與被照顧者關係： | 🞎配偶 🞎子女 🞎媳/婿 🞎孫/外孫 | 🞎其他： |  |
| 工作狀況： | 🞎全職/兼職 🞎家庭照顧者 🞎退休 🞎待業 | 🞎其他： |  |
| 經濟狀況： | 🞎薪金 🞎個人積蓄/退休金 🞎家人供養 🞎綜援 | 🞎其他： |  |
| 照顧者壓力程度： | 低 |  | 高 |  |  |
| 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 |  |  |

|  |
| --- |
| **(乙部資料) \*照顧者期望得到之服務：** |
| 🞎  | 輔導服務 | 🞎 | 照顧者講座/工作坊/小組 |
| 🞎 | 社交/康樂服務（旅行/聚餐） | 🞎 | 支援服務（陪診/復康用品借用 | 其他： |  |
| 🞎 | 義工服務（接受電話慰問/探訪） | 🞎 | 其他，請註明： |  |

|  |
| --- |
| **(丙部資料) \*可參與本中心活動的時間：**（請於以下空格内以✓標示，可剔選多格） |
|  | 星期一 | 星期二 | 星期三 | 星期四 | 星期五 | 星期六 | 星期日 |
| 上午(1000 – 1300) |  |  |  |  |  |  |  |
| 下午(1400 – 1730) |  |  |  |  |  |  |  |
| 晚上(1830 – 2100) |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **(丁部資料)被照顧者資料（會員編號：U/B 　　　　　　）（如有）** |
| 姓名： |  | （中文） |  | （英文） |
| 身份證號碼： |  | 性別： | 出生日期： |  |
| 聯絡電話： |  | （手提） |  | （家居） |
| 居住狀況： | 🞎獨居 🞎配偶同住 🞎子女同住 | 🞎其他： |  |
| 通訊地址〈如與照顧者不同〉： |  |
| 經濟狀況： | 🞎  | 薪金 | 🞎 | 個人積蓄/退休金 | 🞎 | 家人供養 |  |
|  | 🞎 | 普通/高額長者生活津貼 | 🞎 | 普通/高額傷殘津貼 |  |
|  | 🞎 | 綜援 | 🞎 | 其他： |  |
| **現正使用之社區服務：（可多選）** |
| 🞎 | 殘疾人士地區支援中心 | 🞎 | 嚴重殘疾人士家居照顧服務 | 🞎 | 日間社區康復中心 |
| 🞎 | 嚴重肢體傷殘人士綜合支援服務 | 🞎 | 嚴重殘疾人士日間照顧服務 |
| 🞎 | 住宿暫顧服務/正輪候政府資助院舍 | 🞎 | 沒有 |
| 🞎 | 其他，請註明： |  |

|  |
| --- |
| **(戊部資料)殘疾情況（可多選）** |
| 🞎 | 中風 | 🞎 | 柏金遜症 | 🞎 | 小兒麻痺 | 🞎 | 痙攣 |  |  |
| 🞎 | 癱瘓 | 🞎 | 肌肉萎縮症 | 🞎 | 小腦萎縮症 | 🞎 | 截肢 |  |  |
| 🞎 | 其他，請註明 |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **殘疾部份（可多選）** |
| 🞎 | 左手 | 🞎 | 右手 | 🞎 | 左腳 | 🞎 | 右腳 |  |  |
| 🞎 | 大腦 | 🞎 | 身軀 | 🞎 | 其他，請註明 |  |

|  |
| --- |
| **輔助工具（可多選）** |
| 🞎 | 手動輪椅 | 🞎 | 電動輪椅 | 🞎 | 手杖 | 🞎 | 手叉 | 🞎 | 腳架 |
| 🞎 | 義肢 | 🞎 | 助行架 | 🞎 | 其他，請註明 |  | 🞎 | 不需要 |

|  |
| --- |
| **現時所需之照顧：（可選多項）** |
| 🞎 | 協助沐浴 | 🞎 | 協助如廁 | 🞎 | 餵食 | 🞎 | 煮食 |  |  |
| 🞎 | 指導服藥 | 🞎 | 家務 | 🞎 | 情緒支援 | 🞎 | 陪診/外出 |  |  |
| 🞎 | 其他，請註明 |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 🞎 | 願意接收中心以WHATSAPP 聯絡或資訊。 |
| 🞎 | 同意本中心上述有關使用個人資料的安排。 |
| 🞎 | 不同意本中心上述有關使用個人資料的安排。 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 申請人簽名： |  | 日期： |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 填表職員姓名： |  | 簽署： |  |
| 日期： |  |

**使用個人資料聲明：**

1. 本中心會依例執行《個人資料（私隱）條例》所列載的規定，依照收集資料時所說的目的使用該等資料，並確保個人資料得到妥善儲存。閣下提供予本中心的個人資料（包括你的姓名、電話、傳真、電郵及郵寄地址等），本中心將運用作日後與你通訊聯絡、服務推廣、活動/訓練課程邀請或收集意見的用途。除非本中心已得你的同意，否則本中心不會使用你的個人資料作上述用途。你可以隨時向本中心提出要求停止使用你的個人資料，此項安排毋須繳付任何費用。
2. 如你所提供的資料涉及你的家庭成員（如緊急聯絡人資料），請知會他們有關你申請本中心服務事宜。
3. 請確保你所提供的資料正確無誤，並在資料有所改動時，儘快通知本中心，以免延誤服務的提供。

備注:

照顧者天地：

1.提供照顧者資訊，如情緒支援、照顧技巧、溝通技巧、減壓及社區資源。

2.優先參與中心舉辦之照顧者系列的社交及康樂活動。