

請透過傳真將轉介資料發送予您的 BounceBack 團隊: (905) 430-1768

### 主要護理轉介表格 必須填妥所有欄位

BounceBack<sup>®</sup> 是專為 15 歲或以上出現輕微至中度抑鬱 (不論是否同時出現焦慮) 之人士而設的免費計劃。社區指導員會透過電話, 提供一個簡要的以練習手冊為主的自助計劃, 以協助改善心理健康。

轉介人:  主要護理執業者 (醫生/執業護士)  精神科醫生  自我申請

病人姓名: \_\_\_\_\_

性別: \_\_\_\_\_

出生日期: \_\_\_\_\_ (月/日/年) 住宅電話: \_\_\_\_\_  
手提電話: \_\_\_\_\_

最方便的聯絡方法:

電郵  留言信箱  發短信

地址: \_\_\_\_\_ 城市: \_\_\_\_\_

郵政編號: \_\_\_\_\_ 電郵: \_\_\_\_\_

可否於留言信箱內留私  
穩信息?  是  
 否

MOA: 請貼上病人地址標籤或以印刷體清楚書寫

#### 必須填妥本部分, 此轉介方會獲處理

##### 1. 請確認上述人士:

是 否

能夠持續參與計劃, 並專注於  
認知行為治療的材料

有自殺念頭或曾於半年內企圖  
自殺

有傷害自己或他人的風險

是 否

有躁狂發作或思覺失調

有人格障礙

有明顯濫用藥物或酒精行為,  
而影響參與認知行為治療

我確認本轉介不是由醫院急診室或住院單位發出

請注意, 主要醫護執業者時刻對病人負起專業責任。

##### 3. 除英語外, 我們提供多種語言指導服務; 請註明病人的首選語言:

\_\_\_\_\_

##### 2. 請填寫病人健康問卷 (PHQ-9) 的評分:

(請見背頁的 PHQ-9)

##### 4. 上述人士是否現正服用:

抑鬱症藥物?  是  否

焦慮症藥物?  是  否

#### 主要護理執業者資料:

姓名: \_\_\_\_\_

地址: \_\_\_\_\_

電話: \_\_\_\_\_ 傳真: \_\_\_\_\_ CPSO 編號 (或 CNO 編號): \_\_\_\_\_

## PHQ-9 - 請向病人提出下列問題:

在過去 2 星期, 您受以下任何問題困擾有多頻密?  
(請使用「✓」標示回答)

|  | 完全沒有  | 數天 | 多於一半的日子 | 幾乎每天 |       |   |       |             |
|--|-------|----|---------|------|-------|---|-------|-------------|
| 1. 做事不感興趣或樂趣   | 0     | 1  | 2       | 3    |       |   |       |             |
| 2. 感到心情低落、抑鬱或絕望  | 0     | 1  | 2       | 3    |       |   |       |             |
| 3. 難以入睡或熟睡, 或睡太多   | 0     | 1  | 2       | 3    |       |   |       |             |
| 4. 感到疲倦或缺乏體力   | 0     | 1  | 2       | 3    |       |   |       |             |
| 5. 食慾不振或過量進食   | 0     | 1  | 2       | 3    |       |   |       |             |
| 6. 對自己感到羞愧, 或覺得自己很失敗, 或讓自己或家人失望                          | 0     | 1  | 2       | 3    |       |   |       |             |
| 7. 難以集中精神做事 (如: 閱報或看電視)                                  | 0     | 1  | 2       | 3    |       |   |       |             |
| 8. 行動或說話的節奏緩慢, 且明顯得讓人易於察覺? 或剛好相反, 感覺坐立不安或焦躁, 因而比平日更多四處走動 | 0     | 1  | 2       | 3    |       |   |       |             |
| 9. 出現尋死或以某種形式自殘的想法                                       | 0     | 1  | 2       | 3    |       |   |       |             |
|  | _____ | +  | _____   | +    | _____ | + | _____ | = 總分: _____ |

如有上述任何問題, 那麼有關問題令您工作、打理家中大小事務或與他人相處變得有多困難?

- 完全不困難
  有點困難
  非常困難
  極度困難

由 Dr. Robert L. Spitzer、Dr. Janet B.W. Williams、Dr. Kurt Kroenke 及同事在 Pfizer Inc. 教育撥款的資助下開發  
毋需另行取得允許即可複製、翻譯、展示或分發。