

安寧療護靈性需要評估及輔導紀錄

姓名： _____
 床號： _____
 病歷號： _____

初次記錄日期： ____年____月____日
 記錄者： _____

一 般 資 料

項 目	病 人	主要照顧者	其他家人
信仰/教派、宗派			
常去的教堂/廟宇			
熟悉的神父/牧師/師父之姓名			
電話			
是否希望有靈性關懷人員探訪	<input type="checkbox"/> 是：____ <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是：____ <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是：____ <input type="checkbox"/> 否
是否希望轉介靈性關懷人員	<input type="checkbox"/> 是：____ <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是：____ <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是：____ <input type="checkbox"/> 否
宗教對他的重要性①極重要②重要③不重要④不知			
是否祈禱/念佛/默想①常常②不常③從不			
是否需要宗教禮儀	<input type="checkbox"/> 是：____ <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是：____ <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是：____ <input type="checkbox"/> 否
是否需要宗教音樂及書籍	<input type="checkbox"/> 是：____ <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是：____ <input type="checkbox"/> 否	<input type="checkbox"/> 是：____ <input type="checkbox"/> 否

靈性上的助力(Strength)

靈性上的困擾(Distress)

編號	日期/ 時間	說明	編號	日期/ 時間	說明
		生命有意義與價值			生命無意義無價值
		痛苦有意義			痛苦無意義
		死亡有意義			恐懼死亡
		相信死後生命			無助
		認			無希望、絕望
		安祥/平安			怨天
		有希望			尤人
		能寬恕及被寬恕			憂鬱
		衝突化解與和好			罪惡感
		接受生命的限度			不甘心
		其他			不放心
					憤怒
					麻木
					孤立隔絕
					恩怨未化解
					不能寬恕
					自憐
					自殺意圖
					其他

姓名： _____ 性別： ____
 出生： ____年____月____日
 床號： _____
 病歷號： _____

