

香港老年學會
安老服務業「過往資歷認可」
申請人年資及相關工作證明

「生命晚期照顧〈四級〉」能力單元組合 包括三項能力單元：

「執行及配合長者預設醫療指示 110815L4」、
「執行及配合預設臨終照顧計劃 110816L4」和「協助長者制作生命故事 110817L4」

申請人姓名： _____ 香港身份證號碼： _____

服務機構及單位： _____

職位： _____ 服務期： 由 _____ 年 _____ 月 _____ 日至 _____ 年 _____ 月 _____ 日

**資歷要求：申請人須持有六年安老服務工作經驗或以上，當中必須最少四年
從事下列工作範疇和具備相關的工作能力**

請在以下適當的空格內填上“✓”

能力單元：執行及配合長者預設醫療指示 110815L4

- 能夠根據機構的相關程序及法例要求，以及按照長者的預設醫療指示，為陷入預先指明病況的長者作出安排，完成長者的心願，讓長者自主人生最後的一刻

能力單元：執行及配合預設臨終照顧計劃 110816L4

- 能夠根據機構的程序，在長者臨終階段，執行及配合預設臨終照顧計劃，提升長者臨終的生活質素，安渡最後餘生

能力單元：協助長者制作生命故事 110817L4

- 能夠根據機構獲取個人資料的程序及指引，以懷緬治療的手法及技巧，引導長者為自己整合人生經歷，協助長者制作生命故事
- 能夠抱持適當的態度，與長者建立良好關係，並於制作生命故事後，加強長者對自己人生的肯定

服務機構及單位名稱、
地址、電話、傳真：

主管姓名：

主管簽署：

日期：

(服務機構及單位蓋印)

申請人姓名：_____

| | |
|---------------|--|
| 能力單元 | 執行及配合長者預設醫療指示 110815L4 |
| 請在適當的空格內填上“√” | |
| 相關工作範疇 | <p>執行及配合長者預設醫療指示</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> 根據醫生的證明，確認長者臨床情況符合預設醫療指示所述病情狀況<input type="checkbox"/> 通知長者家屬，確認家屬知悉長者狀況及將為長者執行預設醫療指示<input type="checkbox"/> 向長者家屬解釋預設醫療指示的功用及長者意願<input type="checkbox"/> 根據機構執行預設醫療指示的程序，以及按照長者的預設醫療指示，向員工清楚解釋其內容，執行相應的安排，包括：<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> 臨終時的治療意向，例如：按預設醫療指示中指定拒絕的維持生命治療、只接受舒緩治療等<input type="checkbox"/> 根據長者意願，安排長者家居作舒緩治療、護理及離世的地方<input type="checkbox"/> 安排長者要求陪伴在家的人士，例如：家人、朋友或指定護理員工等<input type="checkbox"/> 與晚期照顧團隊成員及家人緊密溝通，以達致準確執行及配合長者預設醫療指示<input type="checkbox"/> 若長者和家屬意見分歧，可將個案轉介至相關醫院或倫理委員會<input type="checkbox"/> 若長者的預設醫療指示含糊或不明確，必須不執行任何條款 |

註：上述表格供僱主用作檢視僱員〔申請人〕所申請之能力單元組合職務要求

申請人姓名：_____

| | |
|---------------|---|
| 能力單元 | 執行及配合預設臨終照顧計劃 110816L4 |
| 請在適當的空格內填上“√” | |
| 相關工作範疇 | <p>執行及配合預設臨終照顧計劃</p> <p><input type="checkbox"/> 根據機構執行及配合預設臨終照顧計劃的程序，向員工清楚解釋其內容，執行相應的臨終照顧，例如：</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> 與醫療團隊緊密溝通，按長者意願安排臨終時的治療，例如：<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> 執行預設醫療指示，不送院接受無效用及指定不希望接受的治療<input type="checkbox"/> 安排在居處接受舒緩治療<input type="checkbox"/> 安排合適的運送服務往來醫院及居所，減少留院接受非入侵性治療或檢查<input type="checkbox"/> 簡化進院程序，免除進出急症室及分流的勞累等<input type="checkbox"/> 與家人或長者「代理人」緊密溝通，按長者意願安排臨終時的護理，例如：<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> 安排長者在居處接受護理<input type="checkbox"/> 只接受非入侵性護理，例如：不強行喉管餵食<input type="checkbox"/> 安排長者屬意的家人、朋友或護理員陪伴及協助照顧長者<input type="checkbox"/> 關顧長者和家人的心靈需要，分擔哀傷等<input type="checkbox"/> 按長者離世安排的意願，提供資料和協助，例如：<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> 殮葬殯儀的方式<input type="checkbox"/> 器官捐贈安排<input type="checkbox"/> 遺體解剖意願等<input type="checkbox"/> 協助長者回顧人生經歷，整合得失起跌，盡力協助達成未償心願，消除遺憾，例如：<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> 安排與老伴拍攝最後的婚照<input type="checkbox"/> 聯繫多年失聯的朋友<input type="checkbox"/> 陪伴長者到想去的主題公園等 <p><input type="checkbox"/> 定期與長者、家人及團隊各成員聯繫，確保準確適切地執行及配合長者臨終照顧需要</p> |

註：上述表格供僱主用作檢視僱員〔申請人〕所申請之能力單元組合職務要求

申請人姓名：_____

| | |
|---------------|---|
| 能力單元 | 協助長者制作生命故事 110817L4 |
| 請在適當的空格內填上“√” | |
| 相關工作範疇 | <p>協助長者制作生命故事</p> <ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> 根據機構在獲取個人資料的程序及指引下，獲取長者的同意，並簽署同意書，同意將個人資料，包括文字、相片等，用於製作生命故事上<input type="checkbox"/> 運用溝通技巧，以及抱持應有的態度，與長者建立良好關係，有助收集長者人生經歷的資料，例如：<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> 予以耐性，細心聆聽，切勿催促<input type="checkbox"/> 使用直接及簡單的句子<input type="checkbox"/> 觀察非語言的提示，如眼神、表情、動作、坐姿等<input type="checkbox"/> 運用適當的聲線或語調<input type="checkbox"/> 同理心，表示明白長者的的心情<input type="checkbox"/> 具備正面及積極的心理質素<input type="checkbox"/> 尊重，不作出任何批判等<input type="checkbox"/> 邀請長者分享其生命中不同階段的經歷，例如：<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> 童年期，例如：兒時玩意、上學趣事、朋輩友誼等<input type="checkbox"/> 成年期，例如：工作生涯、組織家庭、照顧兒女等<input type="checkbox"/> 老年期，例如：弄孫為樂、退休生活、老友聚會等<input type="checkbox"/> 其他，例如：生活愛好、喜愛食物、故鄉生活等<input type="checkbox"/> 為確保長者能擁有獨一無二的生命故事，制作生命故事時需運用懷緬治療手法及其他技巧，例如：<ul style="list-style-type: none"><input type="checkbox"/> 以不同方式引導長者分享人生經歷，如以一樣物件、一個數字、一首歌曲，誘發長者聯想相關回憶及感受<input type="checkbox"/> 長者人生經歷豐富，須與長者一同篩選一至兩個主題或人生階段事件放於生命故事內，但最終由長者自決最想包括的部份<input type="checkbox"/> 運用不同輔助工具制作精彩的生命故事，例如：照片、圖片、懷舊物品、電腦製作不同類型的字體、畫框等<input type="checkbox"/> 視乎長者的視力及喜好設計當中的文字<input type="checkbox"/> 遇有長者在分享人生經歷產生負面情緒時，必須以積極、尊重及關懷的態度協助重新定義（reframing）長者的想法，最後予以欣賞 |

申請人姓名：_____

| | |
|--|--|
| | <input type="checkbox"/> 完成生命故事後與長者一同翻閱，讓長者重新整理一生重要的經歷，肯定地面對自己 |
|--|--|

註：上述表格供僱主用作檢視僱員〔申請人〕所申請之能力單元組合職務要求