

UNIT PSIKOLOGI KAUNSELING (UPsK)

Hospital Raja Permaisuri Bainun
Jalan Raja Ashman Shah
30450, Ipoh Perak

No. Telefon : 05 - 2085134

Emel :

LAMPIRAN 1
BK1/1/14

BORANG RUJUKAN KAUNSELING

Diisi oleh Pakar/ Pegawai Perubatan/ Ketua Unit/ Penyelia

BAHAGIAN/ JABATAN/ UNIT/ WAD :

NO. SAMB :

Kategori Klien Dirujuk :	☐ Pesakit Dalam	☐ Pesakit Luar	☐ Warga KKM / Pelatih ILKKM
Maklumat Mobiliti/ Ketidakupayaan Klien :	☐ Bukan OKU	☐ OKU	
	☐ Fizikal	☐ Mental	☐ Pendengaran
	☐ Pertuturan	☐ Penglihatan	☐ Pembelajaran
	☐ Berjalan	☐ <i>Bedridden</i>	☐ <i>Crutches</i>
	☐ Lain-lain. Nyatakan		
Nama :			
No. KP/ Pasport :		Umur:	
Jantina :	☐ Lelaki	☐ Perempuan	
Agama :	☐ Islam	☐ Kristian	☐ Hindu
	☐ Buddha	☐ Lain-Lain:	
Bangsa :	☐ Melayu	☐ Cina	☐ India
	☐ Bumiputera	☐ Lain-Lain:	
Kewarganegaraan :	☐ Warganegara	☐ Bukan Warganegara	
No. Tel. Rumah/HP:		No. Tel. Pejabat/Waris:	
Status Perkahwinan :	☐ Bujang	☐ Berkahwin	☐ Bercerai
	☐ Balu / Duda		
Kategori Pekerjaan :	☐ Kerajaan	☐ Swasta	☐ Bekerja Sendiri
	☐ Tidak Bekerja	☐ Pesara	☐ Pelajar
Jawatan/Gred :			
Alamat Rumah/ Pejabat :			
Diagnosis/Isu:			
Tujuan Rujukan: (Tulis mana yang berkenaan)	Isu Psikiatrik & Kesihatan Mental (Contoh: Acute stress, Adjustment disorder, MDD, ADHD dan lain-lain)		
	Isu Perubatan (Contoh: Non-adherence to treatment, Pre & Post operation, TOP/IUD dan lain-lain)		
	Isu Sosial (Contoh: Addictive behaviour, stress, bully, interpersonal communication dan lain-lain)		
	Isu Perkahwinan dan Keluarga (Contoh: divorce, marital problems, domestic violence dan lain-lain)		
	Isu Tempat Kerja (Contoh: burnout, career issues, anger management, money problems dan lain-lain)		

JIKA RUJUKAN KAUNSELING UNTUK WARGA KKM (WAJIB ISI)

a) Klien telah dimaklumkan mengenai rujukan kaunseling ☐ Ya ☐ Tidak

** Nota: Sila maklumkan kepada klien mengenai rujukan kaunseling untuk melancarkan proses kaunseling*

b) Penyediaan laporan sesi kaunseling ☐ Ya ☐ Tidak

** Nota: Laporan sesi kaunseling hanya akan dikeluarkan selepas tiga kali pertemuan sesi kaunseling jika diperlukan.*

MAKLUMAT PERUJUK (WAJIB ISI)

Tandatangan Perujuk :

.....

Nama & Cop Pegawai :

No. Telefon/ E-mel :

Tarikh :

Makluman :

1. Kes kanak-kanak 12 tahun ke bawah perlu hadir bersama penjaga.
2. Pesakit yang discaj pada tarikh rujukan di terima akan diberi temujanji sebagai Pesakit Luar.
3. Semua rujukan akan diberi dalam tempoh respon tiga (3) hari bekerja dari tarikh rujukan diterima.
4. Tarikh temujanji pesakit di wad dan pesakit luar akan ditentukan oleh Pegawai Psikologi yang bertugas.

**Sila tanda (/) pada bulatan ☐ yang berkenaan.*

**Pastikan semua maklumat diisi dengan lengkap.*

KEGUNAAN UNIT PSIKOLOGI KAUNSELING

A) TUJUAN RUJUKAN

ISU PSIKIATRI DAN KESIHATAN MENTAL:

- | | | | |
|---|--|--|---|
| ☐ Acute stress reaction | ☐ Adjustment disorder | ☐ Autistic | ☐ ADHD |
| ☐ Bipolar mood disorder | ☐ Borderline personality disorder | ☐ Eating disorder | ☐ Gender dysphoria |
| ☐ General anxiety disorder | ☐ Insomnia, Learning disability | ☐ Major Depression Disorder | ☐ OCD |
| ☐ Panic attack | ☐ Post traumatic stress disorder | ☐ Phobia | ☐ Schizophrenia |
| ☐ Sexual disorder | ☐ Somatoform disorder | ☐ Others. Specify: | |

ISU PERUBATAN:

- | | | | |
|--|--|--|----------------------------------|
| ☐ Ketidapatuhan rawatan | ☐ Ketakutan dengan proses rawatan | ☐ Pra & Post pembedahan | ☐ TOP/IUD |
| ☐ Terminal illness | ☐ Lain-Lain. Nyatakan: | | |

ISU SOSIAL:

- | | | | |
|---|---|--|---|
| ☐ Addictive behaviour (food, sex, drug, smoking, alcohol, work, handphone) | ☐ Body image issues | ☐ Bully | ☐ Communication problems |
| ☐ Grief and bereavement | ☐ Bimbang | ☐ Keliru membuat keputusan | ☐ Murung |
| ☐ Kesedihan | ☐ Kesunyian | ☐ Lack of assertiveness | ☐ LGBT |
| ☐ Masalah disiplin/ tingkahlaku | ☐ Masalah kemarahan | ☐ Masalah pengurusan kewangan | ☐ Masalah penyesuaian |
| ☐ Masalah perhubungan/ interpersonal | ☐ Poor coping skills | ☐ Suicide idea | ☐ Suicide attempt |
| ☐ Penderaan fizikal/ mental/ seksual | ☐ School refusal | ☐ Self defeating behaviour | ☐ Sexual problems |
| ☐ Sexual orientation concerns | ☐ Stress | ☐ Trauma | ☐ Unemployment |
| ☐ Unmarried pregnancy | ☐ Others. Specify: | | |

ISU PERKAHWINAN DAN KELUARGA:

- | | | | |
|---|---|---|--|
| ☐ Masalah penceraian | ☐ Masalah rumah tangga | ☐ Keganasan rumah tangga | ☐ Masalah keibubapaan |
| ☐ Lain-Lain. Nyatakan: | | | |

ISU TEMPAT KERJA:

- | | | | |
|--|--|--|--|
| ☐ Aktif dalam politik tanpa kebenaran | ☐ Burnout | ☐ Career issues | ☐ Low self-esteem |
| ☐ Hadiah keraian | ☐ Kenyataan awam | ☐ Kesalahan dadah | ☐ Kes-kes mahkamah |
| ☐ Keterhutangan serius | ☐ EXIT POLICY (Dasar Pemisah) | ☐ Markah LNPT < 75% | ☐ Masalah kesihatan |
| ☐ Masalah kesihatan mental | ☐ Masalah perhubungan | ☐ Motivasi rendah | ☐ Pekerjaan luar |
| ☐ Pelanggaran tatakelakuan | ☐ Pemunyaan harta | ☐ Sexual harrasment | ☐ Stres |
| ☐ Stres | ☐ Lain-Lain. Nyatakan : | | |

B) CADANGAN PELAN INTERVENSI KAUNSELING

- | | | |
|---|---|---|
| ☐ Kemahiran komunikasi interpersonal | ☐ Motivational interviewing | ☐ Kemahiran strategi daya tindak |
| ☐ Terapi keluarga dan perkahwinan | ☐ Pengurusan sendiri (self-help) | ☐ Kemahiran Penyesuaian (Adjustment) |
| ☐ Kemahiran keibubapaan | ☐ Pengurusan kemarahan | ☐ Psiko-pendidikan |
| ☐ Kedukaan dan kehilangan | ☐ Hipnosis | ☐ Pengurusan stres |
| ☐ Pengurusan kewangan | ☐ Pengurusan tekanan | ☐ Terapi relaksasi |
| ☐ Modifikasi tingkah laku | ☐ Pembangunan kerjaya | ☐ Psiko-spritual |
| ☐ Intervensi Krisis | ☐ Intervensi Konflik | ☐ Terapi seni ekspresif |
| ☐ Lain-Lain. Nyatakan: | | |

C) TERIMA BORANG RUJUKAN DAN TINDAKAN

Tarikh Rujukan Diterima/ Nama Penerima :	Tarikh Respon/ Masa :	Tarikh dan Masa Temujanji :	No. Daftar Kes :
Nama Pegawai Psikologi yang Mengendalikan Kes :	Ulasan Pegawai Psikologi yang Mengendalikan Kes :	Tandatangan dan Cop :	

Tandatangan Ketua Unit Psikologi Kaunseling: