

評估日期：

個案評估與照顧計畫表

房號：_____ 姓名：傅00 出生年月日：20 性別：男 女

基礎評估

《認知》

意識狀態：清醒 混亂 嗜睡 昏迷 其他：_____

溝通表達能力：有 不清楚(詞不達意、說不完全) 無 其他(無法評估)

溝通表達方式：言語 以表情表達 以肢體表達 以書面表達(可複選)

《營養》

身高：172公分(cm) 體重：50公斤(kg) BMI：17 腿圍：26cm 腰圍：70cm

口腔狀況：缺牙(剩 顆) 假牙 破皮 舌苔過多 **18.5 ≤ BMI < 24**

咀嚼能力：正常 吃硬食 吃軟食 **腿圍 < 28-33cm**

進食狀況：(含非正餐) **男性：≥90公分 女性：≥80公分**

1. 進食量：1/4 2/4 3/4 4/4 超過備餐量 其他：_____

2. 時間：正常 比同儕快 比同儕慢 不穩定

3. 型態：一般飲食 剝碎餐 軟質飲食 攪打餐 管灌

4. 頻率：正常 3餐 少量多餐 餐 持續進食(吃零食)

《水分》(含飲料、湯等)

1. 喝水習慣：主動喝 需要協助 需要提醒 拒絕

2. 一日平均總量：650c.c. **標準水量體重*30**

《衛生》

排尿習慣：自行如廁 需提醒如廁 需帶領如廁 完全依賴

排尿狀況：少尿 漏尿 解不出來 夜間多尿

輔助方式：尿管 尿套 尿布

尿布種類：黏貼式 褲型 小尿片 看護墊

使用時機：日間 夜間 外出

排便：2次，每次的量：正常 多 少

排便習慣：自行如廁 需提醒如廁 需帶領如廁 完全依賴

排便型態：正常 便秘(硬球狀、有凹凸長條狀) 腹瀉(鬆軟顆粒、軟泥、水狀)

輔助方式：軟便劑 塞劑 灌腸 手挖 其他：_____

《行動》

型態：自行離床 需人提醒離床 需人協助離床 無法離床

完全臥床(每日規律下床：無 有，每日平均次數：3次 30min)

其他助行輔具 拐杖 四點拐杖 助行器 輪椅 其他_____

關節靈活度與肌力：正常 輕微變形 嚴重變形

左 右

說明：

人際互動：

1. 視力：良好 異常 其他：_____
2. 聽力：良好 異常 其他：重聽
3. 說話：有意願 無意願 其他：_____
4. 和諧度：和諧 不和諧
5. 談話對象：主動談話 被動談話 固定對象

異常行為：無 有(若有請勾選下列1~3項)；發生頻率：

1. 身體性：攻擊性行為 躁動不安 無目的遊走 其他：_____
2. 言語性：攻擊性行為 威脅 咒罵他人 其他：_____
3. 情緒性：不斷哭泣 恐懼 發脾氣 其他：_____

身體功能評估

項次	部位	八大能力	能力強度	備註
1	上肢	關節活動	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	
2		肌力(左)	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	
3		肌力(右)	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	
4		握力(左)	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	
5		握力(右)	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	
6	腰身	抬臀	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	
7		髖關節	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	
8	下肢	關節活動	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input checked="" type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	
9		肌力(左)	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	
10		肌力(右)	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	
11		腳掌(左)	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	
12		腳掌(右)	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	

日常生活能力評估

項次	日常生活能力	細項能力	能力強度	備註
1	進食能力	進食方式	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	
2	個人洗澡能力	洗澡姿勢	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	
3		洗澡自主	<input checked="" type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	
4	個人衛生能力	洗臉動作	<input checked="" type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	
5		洗手動作	<input checked="" type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	
6		刷牙動作	<input checked="" type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	
7		梳頭髮動作	<input checked="" type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	
8	穿脫衣服能力	穿衣動作	<input checked="" type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	
9		穿褲動作	<input checked="" type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	
10		鞋子動作	<input checked="" type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	
11		穿輔具動作-上半身	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	
12		穿輔具動作-下半身	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	
13	排尿控制	尿失禁控制	<input checked="" type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	

14		輔助尿失禁	<input checked="" type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	
15	排便控制	便失禁控制	<input checked="" type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	
16	如廁過程	如廁位移	<input checked="" type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	
17		如廁平衡	<input checked="" type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	
18		如廁清潔	<input checked="" type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	
19	移位能力	移位輪椅	<input checked="" type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	
20	姿勢動作	移位坐到站立	<input checked="" type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	
21	步行能力	步行動作	<input checked="" type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	
22	上下樓梯能力	上樓梯動作	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	
23		下樓梯動作	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	

認知功能

項次	認知 6 大能力	執行能力	備註
1	定向感	<input type="checkbox"/> 0 <input checked="" type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	
2	注意力	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	
3	短期記憶力	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input checked="" type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	
4	語言理解及操作能力	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	
5	計算能力	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	
6	視覺空間/建構力	<input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input checked="" type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5	

個案簡述

婆婆早年與丈夫二人同住，70 歲時，曾攜同80歲體弱的丈夫，一同前往加拿大探訪移民外國多年的兒子，雖然言語不通，但二人仍能成功完成外國之旅，並安全返回家。好景不常，傳婆婆曾有一次在家中跌倒，並經歷一場大病後，身體情況轉差，連站立也成問題。迫於無奈，回不了家，需要入住機構。傳婆婆對此情況，感到非常傷心，從此鬱鬱不歡，沉默寡言。機構經過不同專業的評估後，發現個案有不同方面的問題。傳婆婆曾透露，希望能夠與外國回來的兒子逛大賣場。

生理問題

1. 胃口欠佳
2. 水分攝取不足，可以自己進食，但卻不喜歡喝水。
3. 下肢肌力／平衡力不足：使用輪椅，協助下才能使用助行器步行出大廳。
4. 失禁、高跌倒風險：雖然有排尿意識，一直想自行到廁所，但因下肢肌力／平衡力不足，自行到廁所會引致跌倒，因此使用尿布。

心理問題

1. 水分攝取不足導致身體機能缺水，未能有足夠自我判斷能力去發現危機，安全意識不足。
2. 入住院舍前可以自我照顧，院友曾於 70 歲時自行乘飛機到加拿大，但自跌倒後體力下降，需要接受護理員照顧，感到自卑，覺得自己無用，未能自理日常生活，成為子女的負擔。
3. 未能自行如廁，要在尿布上排尿排便，感到不適，且沐浴需要工作人員協助，要露出身體，感到尷尬。
4. 安全感不足，缺乏自信心，自我形象低落。

5. 沉默寡言、鬱鬱不歡，對外界人事物不感興趣。

6. 不注重外表，自我形象低落，

社會問題

1. 由於同一房間的院友未能有效溝通，自己活動能力欠佳，未能自行到大廳與其他院友交談，故感到寂寞。

2. 自卑感重，寧願躲起來，不希望以前的朋友知道，覺得自己活這麼久沒有用。

3. 因活動能力減弱而未能到較遠的地方，而影響院友較少外出，未能與子女逛大賣場，減少社交。

照顧評估計畫

認知問題	營養問題	行動問題	衛生問題
<input type="checkbox"/> 現實導向 <input checked="" type="checkbox"/> 環境適應	<input type="checkbox"/> 口腔問題 <input type="checkbox"/> 手部問題 <input type="checkbox"/> 飲食質地問題 <input checked="" type="checkbox"/> 飲水問題	<input checked="" type="checkbox"/> 肌力不足 <input checked="" type="checkbox"/> 步態不穩 <input checked="" type="checkbox"/> 起身困難 <input type="checkbox"/> 關節受限 <input checked="" type="checkbox"/> 輔具問題 <input checked="" type="checkbox"/> 環境問題 <input type="checkbox"/> 精神狀況 <input type="checkbox"/> 用藥問題	<input type="checkbox"/> 環境問題 <input type="checkbox"/> 認知問題 <input checked="" type="checkbox"/> 輔具問題 <input type="checkbox"/> 藥物問題 <input checked="" type="checkbox"/> 排尿訓練 <input checked="" type="checkbox"/> 排便訓練

生活照顧服務解決策略

類別	問題或需求	解決策略	第一階段	第二階段	第三階段
家屬或長者期待	想跟兒子逛大賣場，不要成為女負擔	提升基本照顧 下肢肌力訓練 步行訓練 如廁訓練			
基本照顧提升					
	水分不足，提升至 1500CC	泡茶、茶凍、增加不同的飲品	V		
	提升飲食量到一碗飯	透過醬菜來提升飲食量 飯的軟硬度調整	V		
ADL 問題及能力解決	肌力及平衡力不足	協助起身		V	
	肌力及平衡力不足	助行器使用		V	
	失禁移除尿布	使用叫人鈴	V		
		如廁訓練		V	V
		移轉位訓練		V	V

		改用復健褲		V	
	跌倒問題	下肢肌力訓練			V
		步行訓練			V
ADL 問題解決	洗澡問題	環境安全改善		V	
		給予輔具自行洗澡		V	
生活問題解決	提升社交能力	進房間與她聊天	V		
		邀請到大廳參加活動		V	V

短期目標：

短期目標

1. 協助及鼓勵下每日飲水達 1500 毫升
2. 於工作人員協助下使用助行器步行
3. 協助如廁並改用復健褲
4. 將洗澡過程拆解，鼓勵個案參與能力做到之部份
5. 透過小團體以增強其社交能力。

中期目標

1. 在提醒下每日飲水達 1500至1800 毫升
2. 於監督下自行使用助行器步行，訓練及提高其安全意識
3. 主動按呼叫鈴或呼喚工作人員要求協助如廁，並繼續使用復健褲
4. 主動與大廳其他院友交談。

長期目標

1. 自行主動喝水每日達 1500 至 1800毫升
2. 可自行使用助行器具，獨立步行至大廳
3. 可自行如廁
4. 與子女外出時可於大賣場步行一至少兩個通道。

