

照顧管理評估量表 操作手冊

衛生福利部

照顧管理評估量表共同原則說明

1. 本量表係針對因先天或後天之身心功能限制，導致日常生活之部分或全部需要他人協助或照顧之長照需要者，透過本量表標準化一致性評估，使評估結果公正客觀反映民眾之需要（need），並作為界定長期照顧需要者給付水準之依據，期使長照服務資源能妥適利用，提供有需要的失能者及其照顧者整合性與持續性之照顧服務。
2. 本量表包含個案及主要照顧者兩大部分，其定義如下：
 - (1) 個案：指需長期照顧服務之身心失能者。
 - (2) 主要照顧者：指平常日子中，照顧失能者最多的家人或親友，稱為主要照顧者。照顧的內容包括：吃飯、上下床、室內外走動、穿衣服、洗澡、上廁所、服藥、購物等。若無上述主要照顧者，才含聘僱關係之照顧者。
 - ※ 個案僅與聘用之看護同住，則以「聘用的看護」作為「主要照顧者」。若有家人或親友雖不同住，但願意在旁協助評估，亦可邀約參與本評估。
 - ※ 若個案住在機構，但家人或親友
 - a. 若每月探視三次以上者，以家人或親友作為「主要照顧者」。
 - b. 若每月探視不到三次者，或每月探視三次以上，但不清楚個案狀況或無法回答，則由機構實際照顧個案之工作人員作為「主要照顧者」。
 - ※ 個案獨居，無家人、親友或聘用看護擔任主要照顧者，則視為「無主要照顧者」，不需回答本量表中主要照顧者的題目，如：情緒及行為型態（I 大題）、主要照顧者負荷（J 大題）、主要照顧者工作與支持（K 大題）。
3. 若個案有以下情況之一，經評估人員評估無法正確回答問題者，則由主要照顧者代答（以下簡稱代答者）：

- (1) 重病或身體虛弱體力無法支持；
- (2) 聽覺、語言障礙者，即使透過輔具仍無法溝通；
- (3) 因身心疾病限制導致無法完全理解評估內容或正確回答問題者，如：精神障礙者、自閉症、失智症、智能障礙者等；
有上述情況（代答條件）之一者，由主要照顧者協助個案回答本問卷中，標註【限個案本人回答】之外的所有題目。
若主要照顧者是聘用的看護或機構工作人員，請評估人員注意本問卷部分題項不用回答，如：主要照顧者負荷（J大題）等。

範例：

曾長壽住在機構中，意識不清楚，偶爾會呻吟，兒子週末都會去探視個案，並會詢問主要照顧個案的照服員越小姐個案的情形，但曾先生（兒子）未參與照顧並不完全瞭解個案整個生活需要。上述情形，請以主要照顧個案的照服員代答本問卷除「限個案本人回答」以外的所有個案之題目。

4. 個案可能狀況之處理方式：

- (1) 個案住機構，需事先聯絡家屬或親友說明評估之目的，徵求家屬或親友同意後，邀約一起至機構評估個案。若家屬或親友無法前往，可請家屬或親友聯絡機構工作人員評估時間及目的。
- (2) 若個案未成年或無行為能力者，有其「法定代理人」或「監護人」，須先取得法定代理人或監護人同意再進行評估，甚可邀請家長或法定代理人或監護人一起到機構協助評估。
- (3) 若個案是平常日住機構，週末返家，主要照顧者則以最清楚個案狀況的人為受訪者；另有關案家題項，如：個案基本資料（A大題）、居家環境與居住狀況（H1題），機構工作人員無法得知，可於評估個案之後，再向案家說明並詢問相關題項。
- (4) 若有兩位以上主要照顧者，以照顧時間最久或最清楚個案狀況者為受訪者。（建議在問卷中 K8 題註記此情況）
- (5) 當個案與主要照顧者回答不一致時，請進一步探問或請個案實際做該動作，使以瞭解真實狀況。

5. 標示【限個案本人回答】之題目，若個案因身心功能限制或特殊狀況無法回答問題者，則勾選「無法回答」。不可由主要照顧者之答案作答。
6. 本量表若為個案本人回答，以下均以「您(○○個案名字)」稱呼；若為代答者以第三人稱「○先生/女士」稱之。
7. 遇到答非所問情形，請再敘明題意，並請個案/照顧者依題意回答，遇回答語意不清或無法判斷屬於那一個選項時，請再次與受訪者確認其是否明白題意，採分層分次問法，逐一確認其狀況，不要自行判斷歸類。
8. 題目除非標示【可複選】，否則一律為單選題。
9. 問卷中所稱一段時間，如：「過去一個月」、「過去一年」...等，指從評估當天起往前推的一個月或一年。
10. 有關題目選項中「無法回答」、「不知道」及「拒答」之定義如下：
 - (1) 無法回答：個案因身心功能限制或特殊狀況不能回答問題，如：意識不清、精神障礙、自閉症、智能障礙、失智症等特殊狀況而無法回答問題。
 - (2) 不知道：在經過評估人員說明題意並採分層分次詢問後，個案/照顧者仍無法理解題意或不知道如何回答。
 - (3) 拒答：個案/照顧者拒絕回答。
11. 評估員不得唸出「不知道」、「拒答」等選項。

照顧管理評估量表各大題操作說明

A. 個案基本資料

問項題號	要點說明
A1	<p>個案婚姻狀況：</p> <p><input type="checkbox"/>1.離婚 <input type="checkbox"/>2.分居 <input type="checkbox"/>3.喪偶 <input type="checkbox"/>4.同居 <input type="checkbox"/>5.未婚 <input type="checkbox"/>6.已婚 <input type="checkbox"/>7.不知道</p> <p>**選項說明</p> <p>1. 分居：指感情不好，分開住才算，因工作分兩地不算分居。</p> <p>2. 「未婚」、「離婚」或「喪偶」後與他人同居勾選「同居」。</p>
A2	<p>個案教育程度：</p> <p>A2.個案教育程度：</p> <p><input type="checkbox"/>01.不識字 <input type="checkbox"/>02.識字，未受正規教育（含私塾） <input type="checkbox"/>03.國小</p> <p><input type="checkbox"/>04.國中 <input type="checkbox"/>05.高中（職） <input type="checkbox"/>06.特教班</p> <p><input type="checkbox"/>07.五專 <input type="checkbox"/>08.大學（二三專）</p> <p><input type="checkbox"/>09.研究所以上 <input type="checkbox"/>10.其他：_____（請說明）</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>A2a.特教班程度：</p> <p><input type="checkbox"/>1.國小</p> <p><input type="checkbox"/>2.國中</p> <p><input type="checkbox"/>3.高中職</p> </div> <p>**選項說明</p> <p>1. 若是私塾（私人學堂，非正規學校教育），請勾「02：識字，未受正規教育（含私塾）」。</p> <p>2. 日據時期的教育程度或其他國家教育都算在內。</p>
A3	<p>個案身分別：【可複選】</p> <p><input type="checkbox"/>1.一般戶 <input type="checkbox"/>2.低收入戶</p> <p><input type="checkbox"/>3.中低收入戶【勾選此項者續答 3a 題】 <input type="checkbox"/>3a-1.未達 1.5 倍 <input type="checkbox"/>3a-2 1.5-2.5 倍</p> <p><input type="checkbox"/>4.榮民 <input type="checkbox"/>5.原住民</p> <p><input type="checkbox"/>6.領有身心障礙證明（手冊）【勾選此項者續答 A3a 題】</p> <p>**選項說明</p> <p>1. 低收入戶：符合社會救助法認定，家庭總收入平均分配全家人口，每人每月在最低生活費以下，依現行長照服務可全額補助。</p> <p>2. 中低收入戶：(1)家庭總收入未達社會救助法規定最低生活費用 1.5 倍者，由政府全額補助；(2)符合社會救助法認定，指家庭總收入平均分配全家人口，每人每月最低生活費 1.5~2.5 倍，依現行長照服務可補助 90%。</p> <p>3. 原住民身份認定，戶口名簿或戶籍謄本上備註欄加註有「原住民」字樣。 (1) 若父親是原住民，孩子從父姓者，便具有原住民身分。</p>

問項題號	要點說明
	<p>(2) 若母親是原住民，孩子從父姓者，便不具有原住民身分；若孩子從母姓者，便具有原住民身分。</p> <p>4. 101 年 7 月 11 日起至 108 年 7 月 10 日全面換證前，原「身心障礙手冊」及新制「身心障礙證明」將同時並行，惟身心障礙者僅會持有兩者之一。</p> <div style="display: flex; justify-content: space-around; align-items: center;"> <div data-bbox="360 495 858 853" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> </div> <div data-bbox="879 495 1401 853" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-around; margin-top: 10px;"> <div data-bbox="360 869 858 936" style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">身心障礙證明-新制正面 (○)</div> <div data-bbox="879 869 1401 936" style="border: 1px solid black; padding: 5px; text-align: center;">身心障礙證明-新制反面 (○)</div> </div> <p>5. 過期但未申請重新鑑定屬於無效，視同「無」。若是正在「申請中」的，請在 K8 題註明。</p>
A3a1- a4	<p>A3a1.新制或舊制?</p> <p><input type="checkbox"/> 1.新制【續答 A3a2 題】 <input type="checkbox"/> 2.舊制【跳答 A3a3 題】</p> <p>A3a2.新制障礙類別及 ICD 診斷:</p> <p>1. 障礙類別: _____</p> <p>2. ICD 診斷: _____</p> <p>A3a3.舊制障礙類別【可複選】:</p> <div style="display: flex; flex-wrap: wrap;"> <div style="width: 50%;"> <p><input type="checkbox"/> 01.視覺障礙</p> <p><input type="checkbox"/> 02.聽覺機能障礙</p> <p><input type="checkbox"/> 03.平衡機能障礙</p> <p><input type="checkbox"/> 04.聲音機能或語言機能障礙</p> <p><input type="checkbox"/> 05.肢體障礙</p> <p><input type="checkbox"/> 06.智能障礙</p> <p><input type="checkbox"/> 07.重要器官失去功能</p> <p><input type="checkbox"/> 08.顏面損傷</p> <p><input type="checkbox"/> 09.植人物人認定之障礙者</p> </div> <div style="width: 50%;"> <p><input type="checkbox"/> 10.失智症</p> <p><input type="checkbox"/> 11.自閉症</p> <p><input type="checkbox"/> 12.慢性精神病</p> <p><input type="checkbox"/> 13.多重障礙【請再勾選各項障礙類別】</p> <p><input type="checkbox"/> 14.頑型(難治型)癲癇症</p> <p><input type="checkbox"/> 15.經中央衛生主管機關認定，因罕見疾病而致身心功能障礙者</p> <p><input type="checkbox"/> 16.其他經中央衛生主管機關(染色體異常、先天代謝異常、先天缺陷)</p> </div> </div> <p>A3a4.障礙等級:</p> <p><input type="checkbox"/> 1.輕度 <input type="checkbox"/> 2.中度 <input type="checkbox"/> 3.重度 <input type="checkbox"/> 4.極重度</p> <p>**選項說明</p> <p>1. 新制身心障礙分 8 大分類，而舊制分 16 類，在新制卡片的 ICD 診斷欄位【】括號內數字為舊制身障類別代碼。</p>

問項題號	要點說明		
	新制身心障礙類別	舊制身心障礙類別	
		代碼(選項編號)	類別
	第一類 神經系統構造及精神、心智功能	06	智能障礙者
		09	植物人
		10	失智症者
		11	自閉症者
		12	慢性精神個案者
		14	頑性(難治型)癲癇症
	第二類 眼、耳及相關構造與感官功能及疼痛	01	視覺障礙者
		02	聽覺機能障礙者
		03	平衡機能障礙者
	第三類 涉及聲音與語言構造及其功能	04	聲音機能或語言機能障礙者
	第四類 循環、造血、免疫與呼吸系統構造及其功能	07	重要器官失去功能者-心臟
		07	重要器官失去功能者-造血機能
		07	重要器官失去功能者-呼吸器官
	第五類 消化、新陳代謝與內分泌系統相關構造及其功能	07	重要器官失去功能者-吞嚥機能、胃、腸道、肝臟
	第六類 泌尿、與生殖系統相關構造及其功能	07	重要器官失去功能者-腎臟
		07	重要器官失去功能者-膀胱
	第七類 神經、肌肉、骨骼之移動相關構造及其功能	05	肢體障礙者
	第八類 皮膚與相關構造及其功能	08	顏面損傷者
備註：	13	多重障礙者	

問項題號	要點說明		
	分布於 1 至 8 類，故以 ICD 診斷或疾病名稱為主。	15	經中央衛生主管機關認定，因罕見疾病而致身心功能障礙者
		16	其他經中央衛生主管機關認定之障礙者（染色體異常、先天代謝異常、先天缺陷）
<p>2. 若個案同時具有兩種以上的身心障礙類別，手冊上會註明「多重障礙」，此題為複選題，請逐一勾選各項障礙類別，例如：個案是智能障礙者合併有聽覺障礙和肢體障礙，則勾選 <input checked="" type="checkbox"/>02.聽覺機能障礙+<input checked="" type="checkbox"/>06.肢體障礙+<input checked="" type="checkbox"/>07.智能障礙。</p>			

B. 主要及次要照顧者基本資料

問項題號	要點說明
	<p>主要照顧者定義：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 在平常日子中，照顧身心失能者最多的家人或親友，稱為主要照顧者。照顧的內容包括吃飯、上下床、室內外走動、穿衣服、洗澡、上廁所、服藥、購物等。 2. 本量表評估主要照顧者之題項，若無家人或親友擔任主要照顧者，或個案僅與看護（含特別護士）同住，則以看護作為訪問對象。 3. 若個案住在機構，但家人或親友每月探視三次以上者，且瞭解個案狀況時，以家人或親友為訪問對象；但若家人或親友每月探視不到三次，或雖每月探視三次以上，但不清楚個案狀況或無法回答，可由機構內工作人員代答。 4. 若以聘用的看護或機構內工作人員作為訪問對象，則請評估人員注意部分題項不用回答。

問項題號	要點說明																												
B1-B3	<p>B1.個案是否有主要照顧者？【本題以照顧失能者最多的家人或親友為主要照顧者，若無上述主要照顧者，才含聘僱關係之照顧者】</p> <p><input type="checkbox"/>1.無【跳答C大題】</p> <p><input type="checkbox"/>2.有【勾選此項者續答B1a~B1b】</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <p>→B1a.主要照顧者姓名：_____</p> <p>→B1b.與個案之關係：<input type="checkbox"/><input type="checkbox"/>（請參考下表填入與個案關係代碼）</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 5px 0;"> <p>與個案關係代碼</p> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 33%;">01.配偶</td> <td style="width: 33%;">02.兄弟</td> <td style="width: 33%;">03.姊妹</td> <td></td> </tr> <tr> <td>04.兒子</td> <td>05.媳婦</td> <td>06.女兒</td> <td>07.女婿</td> </tr> <tr> <td>08.孫子</td> <td>09.孫女</td> <td>10.孫媳婦</td> <td>11.孫女婿</td> </tr> <tr> <td>12.父親</td> <td>13.母親</td> <td>14.岳父母</td> <td>15.公婆</td> </tr> <tr> <td>16.祖父</td> <td>17.祖母</td> <td>18.外祖父</td> <td>19.外祖母</td> </tr> <tr> <td>20.聘用看護-本國籍</td> <td>21.聘用看護-外國籍</td> <td></td> <td></td> </tr> <tr> <td colspan="4">22.其他：_____（請說明）</td> </tr> </table> </div> <p>B2.主要照顧者性別：<input type="checkbox"/>1.男 <input type="checkbox"/>2.女</p> <p>B3.主要照顧者年齡：_____歲</p> <p>B4.次要照顧者姓名：_____</p> <p>B5.次要照顧者與個案之關係：<input type="checkbox"/><input type="checkbox"/>（請參考上表填入與個案關係代碼）</p> <p>**選項說明</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.以家人或親友為主。若個案無家人或親友，但有聘用看護者，以聘用看護為填答對象。 2.若個案無家人、親友或聘用看護擔任主要照顧者，則視為「無主要照顧者」，B大題免填。 3.個案住機構，家人或親友探視三次以上且清楚個案日常生活狀況→以家人或親友為主。若家人或親友不清楚個案生活狀況或無法回答→機構內實際照顧個案之工作人員擔任「主要照顧者」。 4.與「主要照顧者負荷（J大題）」及「主要照顧者工作與支持（K大題）」之評估對象應為同一人。 5.提醒：主要照顧者≠主要決策者 	01.配偶	02.兄弟	03.姊妹		04.兒子	05.媳婦	06.女兒	07.女婿	08.孫子	09.孫女	10.孫媳婦	11.孫女婿	12.父親	13.母親	14.岳父母	15.公婆	16.祖父	17.祖母	18.外祖父	19.外祖母	20.聘用看護-本國籍	21.聘用看護-外國籍			22.其他：_____（請說明）			
01.配偶	02.兄弟	03.姊妹																											
04.兒子	05.媳婦	06.女兒	07.女婿																										
08.孫子	09.孫女	10.孫媳婦	11.孫女婿																										
12.父親	13.母親	14.岳父母	15.公婆																										
16.祖父	17.祖母	18.外祖父	19.外祖母																										
20.聘用看護-本國籍	21.聘用看護-外國籍																												
22.其他：_____（請說明）																													

C.個案溝通能力

問項題號	要點說明
C1-C5	<p>**共同原則</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 評估過程，最重要就是雙方是否能有效溝通，故在進入詢問問題前，藉由以下評估作為個案是否能獨自接受評估或須由主要照顧者代答的判斷依據之一。 2. 若個案意識狀態為「嗜睡」、「混亂」、「呆滯(木僵)」、「昏迷(如：植物人)」，或者視力或聽力障礙等情況，導致個案無法聽懂評估題目或無法回答，則量表中有關詢問個案之題項，可由主要照顧者代答，但只要題目標註【限個案本人回答】，則代答者無須回答，請直接勾選「個案本人無法回答」。
C1	<p>個案意識狀態：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 直接觀察，訪視時觀察個案意識狀況，可藉由向個案打招呼，叫喚個案名字，若無反應，可稍輕拍個案，並透過問話對談中，評估個案為清醒與否。 2. 若無法透過上述方式，則可向家屬詢問，平時叫喚個案是否有反應，能否聽從命令或是反應不正確不恰當，或是沒反應。 3. 若個案同時具有兩項，以最嚴重的選項勾選，例如：嗜睡加混亂，請勾「混亂」。 4. 若個案為智能障礙者，在詢問個案問題時，可能不會有回應或表達，致使無法分辨個案屬於那一種意識狀態，則請於「6.其他」說明。 <p>**選項說明：</p> <p><input type="checkbox"/> 1.清醒：不必任何刺激即可清醒，對問話能正確的作出反應</p> <ul style="list-style-type: none"> ◆ 若無法說話者，非語言的反應也算。 ◆ 智能障礙者可能是清醒的，僅能簡單的打招呼或回答，但是不一定能對話。若有特別情況或反應請註記)。 <p><input type="checkbox"/> 2.嗜睡：需稍予刺激才會清醒，刺激反應結束又開始嗜睡</p> <ul style="list-style-type: none"> ◆ 意識朦朧，有注意力障礙，思考慢不清晰，可對刺激反應，如拍打、呼叫名字。(痛刺激除外) <p><input type="checkbox"/> 3.混亂：</p> <ul style="list-style-type: none"> ◆ 指無法正常思考及判斷，通常合併注意力不集中及定向感障礙。 ◆ 定向感障礙：指對人、時、地的障礙，如：失智症者，會分不清白天或晚上、不知自己身在何處而走失、無法辨別是家人或不熟的人；按照時間、空間、人物的順序，出現認知上的障礙。

問項題號	要點說明
	<p><input type="checkbox"/>4.呆滯（木僵）：</p> <ul style="list-style-type: none"> ◆ 常呈現發呆恍惚的狀況。 ◆ 對一般刺激（如拍肩）常沒有反應，或反應程度降低。 ◆ 個案需要強烈刺激（如給予痛覺刺激），才會有反應，但反應強度較弱或慢且不適當，可能是呻吟狀態，言語不清，不安的動作。 <p><input type="checkbox"/>5.昏迷：無意識狀態，叫不醒，對痛覺刺激沒有反應，如：植物人。</p> <p><input type="checkbox"/>6.其他（請說明）</p> <ul style="list-style-type: none"> ◆ 除上述狀況以外，或是難以評估，請勾選「其他」，並具體說明個案的情況。 <p>※ 若勾「2.嗜睡、3. 混亂、4.呆滯（木僵）、5.昏迷（如：植物人）」請續問：</p> <p>C1a.能對外來刺激做出有意義反應的能力</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/>1.對疼痛刺激無反應，且無表情 <input type="checkbox"/>2.僅對疼痛刺激有反應，但無法口頭表達 <input type="checkbox"/>3.偶而可以口頭表達不適 <p>**選題說明：</p> <p>「有意義反應」係對本身和環境具有察覺與認知的能力，並能做出適當反應，例如給予疼痛刺激，會試圖去除疼痛來源。</p>
C2	<p>個案視力（在光線充足和戴眼鏡的情況下）：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 視個案需要，以習慣使用的視覺輔助器（如：老花眼鏡、放大鏡）評估個案在光線充足下看近物的能力。 2. 詢問個案是否能閱讀報紙或一般印刷的書報，來評估視覺能力，可讓個案從大標題開始朗讀到最小最細的字。 3. 若個案「不識字」，評估人員可在個案所在環境熟悉的事物，如家中的日曆或時鐘為標的物，詢問其是否看得見？以個案能看見的物體大小，評估個案的視力狀況。除了觀察個案回答是否正確之外，尚可詢問主要照顧者關於個案平時可見的視力狀況。 4. 若個案無法溝通或無主要照顧者可代答，則觀察個案的眼球運動，察看是否能追隨移動的物件；雖然這只是大約檢查視覺的方式，但也能協助評估個案是否還有視力。 5. 若個案無法清楚表達，如智能障礙者，當下無法辨別視力狀況，評估人員可詢問照顧者平常個案的視力狀況。 <p>**選項說明</p> <p><input type="checkbox"/>1.適當（能看到書報中標準字體）</p>

問項題號	要點說明
	<p>指個案能看得清楚一般字體的書報，即看東西沒有問題。</p> <p><input type="checkbox"/>2.輕度障礙（可以看清楚大字的印書體）</p> <p>指能看到報紙之大標題，但一般標準大小之印刷字體則看不清楚。</p> <p><input type="checkbox"/>3.中度障礙（看不清報紙的標題，但能辨識物件）</p> <p>個案視覺受限，無法看到報紙之大標題，但可識別環境中的物件。</p> <p><input type="checkbox"/>4.重度障礙（辨識物件有困難，但眼睛能隨物件移動）</p> <p>個案無法辨識生活環境中的物件，但眼睛能追隨物件移動（特別是有人走過時）。</p> <p><input type="checkbox"/>5.極重度障礙（僅能見到光、顏色或形狀，眼睛不能隨物件移動）</p> <p>個案無視覺，僅能看到燈光、顏色或形狀，眼睛無法追隨物件。</p> <p><input type="checkbox"/>6.失明</p> <p><input type="checkbox"/>7.無法評估，個案無法回應問題，導致評估困難，如：植物人、重度智能障礙者等無法評估視力之情形。</p>
C3	<p>個案聽力（可使用助聽器）</p> <ol style="list-style-type: none"> 在跟個案談話中，即可評估此項。 若使用助聽器，以使用下評估，選項 1-4 中，勾選最適切的答案。 在此不需分左、右耳之聽力，以整體聽力評估。 檢測方法： <ol style="list-style-type: none"> 在個案後方約 15 公分處，輕聲說出幾個字，若個案不能重覆說出一半以上的字，則表示個案可能有聽力方面的問題，再依個案聽力障礙程度勾選。 若個案是智能障礙者，評估前可先跟個案說，請他注意聽接下來你會講一段話，請他重述所聽到的話語，使個案能做出適當反應。 應留意溝通時，是否須特別加強某些行為，如：評估人員必須說得清楚一些，大聲一點、慢一點、打手勢或讓個案看到評估人員的臉，才知道評估人員所說的話，或者必須帶他到安靜的地方進行評估等，這些都是聽力有問題的線索。如果可能，觀察個案與其他人（如家人）的交談。 <p>**選項說明</p> <p><input type="checkbox"/>1.適當（能正常交談、看電視、接電話）</p> <p>能聽清楚所有一般性對話，包括：使用電話、看電視。</p> <p><input type="checkbox"/>2.輕度障礙（在吵雜的環境下有障礙）</p> <p>能聽一般性對話，但如果環境吵雜或不是一對一的情況下，有聽力上的</p>

問項題號	要點說明
	<p>困難。</p> <p><input type="checkbox"/>3.中度障礙（在安靜的環境下，需要說話者調整音量才可聽見）</p> <p>雖然聽力不佳，但在安靜的環境下，說話者調高聲調並咬字清楚時，便能聽得見；或在看到說話者的臉部表情時才能聽得見。</p> <p><input type="checkbox"/>4.重度障礙（喪失聽覺）</p> <p>即使調高聲調、咬字清楚或面對面時，僅聽得到一些聲音或完全聽不到，故無法回應。即使說話者音量放到最大，仍然無法溝通。</p> <p><input type="checkbox"/>5.無法評估（如：植物人、重度智能障礙者等無法評估聽力之情形）</p> <p>指個案無法回應問題，導致評估困難。</p> <p>**評估員注意：重度聽力障礙者，可由主要照顧者代答。</p>
C4	<p>個案表達能力（包含語言或非語言）</p> <p>1. 若個案聽得懂但無法說，可用筆談。</p> <p>2. 個案可能說話較緩慢，可請他慢慢說，仔細聆聽個案表達的意思。需觀察其回應狀況。</p> <p>**選項說明</p> <p><input type="checkbox"/>1.良好</p> <p>可完整清晰有組織地講完一件事，旁人可充分理解，亦即能與評估人員交談或回答問題。</p> <p><input type="checkbox"/>2.僅可表達簡單的意思</p> <p>可用數句話表達一件事情，但組織性不好，旁人大部份可以理解但不精確。</p> <p><input type="checkbox"/>3.雖能表達簡單的意思，但多數難以理解</p> <p>只能說出簡單句子（如：我要吃飯、我要回家）或組織性很差，旁人僅可粗略理解。</p> <p><input type="checkbox"/>4.僅可表達零碎的字或詞</p> <p>(1) 僅能說出簡單的詞，如要吃飯只說「吃飯」、要上廁所只說「廁所」。</p> <p>(2) 僅會單字，如「吃」可能表達的是吃飯、「水」可能表達的是想喝水，或「好」、「是」、「對」...</p> <p><input type="checkbox"/>5.無法表達/無法令人理解/不具意義</p> <p>失語、哼哼出聲、呻吟、或是無法理解的話。</p>

問項題號	要點說明
C5	<p>個案理解能力</p> <p>**選項說明</p> <p><input type="checkbox"/> 1.良好 對他人說的話，皆能正確回應。(個案可以理解複雜的句子，一次完整說完，不需要分段，並能正確回應)</p> <p><input type="checkbox"/> 2.僅可理解簡單的句子 只能聽懂簡單句子，對於複雜或冗長的話，個案會無法聽懂，需分段簡短說。</p> <p><input type="checkbox"/> 3.僅可理解關鍵字或詞 無法了解一整句話的意思，僅能理解關鍵詞或字，如吃、尿、走、家...。</p> <p><input type="checkbox"/> 4.無法理解 對於他人說的話沒辦法理解且無法正確回應，或答非所問。</p> <p><input type="checkbox"/> 5.無法判斷理解能力 無法知道受訪者是否聽懂。</p>

D. 短期記憶評估【本大題限個案本人回答】

問項題號	要點說明
D	<p>D.短期記憶評估【本大題限個案本人回答】</p> <p>D1.重複三個詞。 詞：<u>襪子、藍色、床。</u></p> <p>D1a.請個案複述一次，記錄個案能重複的詞數：(請個案記住，告知3~5分鐘後會再次詢問他)。 <input type="checkbox"/>1.3個 <input type="checkbox"/>2.2個 <input type="checkbox"/>3.1個 <input type="checkbox"/>4.0個</p> <p>D1b.再次詢問個案：剛才我有提到3個詞，請你說過一次，現在再請你幫我說出這三個詞？ 假設個案無法記憶起任何一個詞，可以給予提示(如穿的東西、一種顏色或一件家俱)。</p> <p>D1b1.回憶起“襪子”。 <input type="checkbox"/>1.是，且不需提示。 <input type="checkbox"/>2.是，但須給予提示(如穿的東西)。 <input type="checkbox"/>3.否，無法回憶該品項。</p> <p>D1b2.回憶起“藍色”。 <input type="checkbox"/>1.是，且不需提示。 <input type="checkbox"/>2.是，但須給予提示(如顏色)。 <input type="checkbox"/>3.否，無法回憶該品項。</p> <p>D1b3.回憶起“床鋪”。 <input type="checkbox"/>1.是，且不需提示。 <input type="checkbox"/>2.是，但須給予提示(如一件家俱)。 <input type="checkbox"/>3.否，無法回憶該品項。</p> <p>**操作說明</p> <ol style="list-style-type: none"> 評估時，以個案熟悉的當地語言進行，也可請家屬翻譯成個案熟悉的語言，如原住民語。 應確定個案當時並沒有分心於其他事，如看電視。 若個案無法回答或拒答，如重度智能障礙者，無法聽懂評估員所唸的三個詞，則勾選 <p>D.短期記憶評估【本大題限個案本人回答】</p> <p>D1.重複三個詞。 詞：<u>襪子、藍色、床。</u></p> <ol style="list-style-type: none"> 三樣東西：襪子、藍色、床可替換成其他同性質物品。 評估步驟 <p>(1) 向個案說明：“我現在要說出三個東西，您記起來，當我說完會請您講一</p>

問項題號	要點說明
	<p>次這三樣東西。</p> <p>(2) 清楚緩慢向個案說出三樣東西：襪子、藍色、床。</p> <p>(3) 現在請您重複講出那三樣東西 ○、○、○</p> <p>(4) 評估員將個案能重複的詞數記錄於 D1a。 <input type="checkbox"/>1. 3 個 <input type="checkbox"/>2. 2 個 <input type="checkbox"/>3. 1 個 <input type="checkbox"/>4. 0 個</p> <p>(5) 隔 5 分鐘... (可穿插評估其他題目)，再次詢問個案：剛剛我說過三樣東西，現在請您再講一次。</p> <p>(6) 若個案不需提示，可回憶起三樣東西：襪子、藍色、床，請依序於 D1b1 至 D1b3 題，勾選 <input checked="" type="checkbox"/>1. 是，且不需提示。</p> <p>(7) 若個案記不起任一或部分的東西，可以給予提示：如穿的東西、一種顏色、一件家具。</p> <p>(8) 若經提示後，依個案可回憶起的項目，記錄於 D1b1 至 D1b3 題，勾選 <input checked="" type="checkbox"/>2. 是，但須給予提示。</p> <p>(9) 若經提示後，依個案無法回憶起的項目，記錄於 D1b1 至 D1b3 題，勾選 <input checked="" type="checkbox"/>3. 否，無法回憶起該品項。</p>

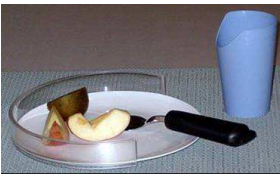


E. 個案日常活動功能量表 (ADLs) 【以最近一個月的能力為主】

問項題號	要點說明
E1-11	<p>**共同原則：</p> <p>1. 個體要維持生存，基本上必須滿足 10 項日常活動功能，因此主要了解個案是否具備這些日常活動功能的能力。</p> <p>2. 評估重點：</p> <p>(1) 以詢問其「最近一個月」的能力為主，評估個案是否能獨立完成吃、喝、拉、撒、清潔盥洗、移位、走路、上下樓梯等 10 項日常活動功能。</p> <p>(2) 心智功能減退 (如：失智症或嚴重憂鬱)，個案雖有能力做，可能會因忘記某個動作而需要有人提醒或協助下才能完成。當詢問個案是否有能力自己做，個案大部份會回答可以，但實際上是需要有人幫忙，因此需進一步詢問家屬個案的實際情況，如：吃飯吃到一半可能忘記這東西能不能吃或忘記要用筷子夾菜，用湯匙舀湯，此時需有人提醒，才能完成吃飯，因此屬於「需協助」範圍。</p>

問項題號	要點說明																				
	<p>3. 因為健康或老衰，導致無能力做這件事才屬失能，「不會做」、「不願意做」或「都有別人幫忙做」的情形，不算失能，請評估人員務必確實探問個案的實際能力。</p> <p>4. 若個案為心智障礙者，照顧者常會擔心危險性而限制個案行為，評估時若主要照顧者表示個案不行，評估人員務必探問了解實際情況再做勾選。</p> <p>5. 請依面訪時，個案當時狀況進行 ADLs 評估。倘若個案洗腎前後身體狀況差異甚大，建議可約訪個案身體功能較差的那天，可實際看到個案之狀況並依照照顧需要討論照顧計畫。</p> <p>6. ADLs 10 項，可在使用輔具下評估實際能力，其輔具說明如下：</p> <p>(1) 輔具定義：凡能協助個案完成日常活動(如：吃飯、洗澡、穿脫衣物鞋襪等)，以促進或維持障礙者日常生活獨立性，增強日常生活之活動速度與安全性，減輕照顧者的負擔之輔助器具。</p> <p>(2) 日常活動功能之輔具如下表：</p> <table border="1" data-bbox="352 887 1437 1682"> <thead> <tr> <th data-bbox="352 887 619 958">項目</th> <th data-bbox="619 887 1437 958">舉例</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="352 958 619 1104">E1.吃飯</td> <td data-bbox="619 958 1437 1104">飲食類餐具，如：加長型湯匙、加粗把柄湯匙、握筷輔助器、易用餐具手套把、高低盤、餐盤護欄、防滑餐墊、斜口杯。</td> </tr> <tr> <td data-bbox="352 1104 619 1171">E2.洗澡</td> <td data-bbox="619 1104 1437 1171">洗澡椅、長柄海綿刷、止滑墊。</td> </tr> <tr> <td data-bbox="352 1171 619 1238">E3.個人修飾</td> <td data-bbox="619 1171 1437 1238">加粗加長把柄梳、易壓擠牙膏器。</td> </tr> <tr> <td data-bbox="352 1238 619 1350">E4.穿脫衣物</td> <td data-bbox="619 1238 1437 1350">穿衣輔助桿、拉鍊套環、單手穿褲夾、長柄鞋拔、穿襪輔助器、脫鞋跟架。</td> </tr> <tr> <td data-bbox="352 1350 619 1417">E5-6.大小便控制</td> <td data-bbox="619 1350 1437 1417">活動式馬桶椅、尿壺、便盆、尿套。</td> </tr> <tr> <td data-bbox="352 1417 619 1485">E7.上廁所</td> <td data-bbox="619 1417 1437 1485">馬桶專用起身扶手、馬桶增高器、洗手槽加裝扶手。</td> </tr> <tr> <td data-bbox="352 1485 619 1552">E8.移位</td> <td data-bbox="619 1485 1437 1552">移位滑板、移動式移位機、繩梯。</td> </tr> <tr> <td data-bbox="352 1552 619 1619">E9.走路</td> <td data-bbox="619 1552 1437 1619">矯正鞋、拐杖、四腳助行器、輪椅、電動代步車。</td> </tr> <tr> <td data-bbox="352 1619 619 1682">E10.上下樓梯</td> <td data-bbox="619 1619 1437 1682">安全扶手、拐杖。</td> </tr> </tbody> </table> <p>7. E1~10 及 E11 回答對象的順序：</p> <p>(1) 以個案回答為優先。</p> <p>(2) 代答條件：有以下情況之一，經判斷無法正確回答問題者。</p> <p>a. 失智症、自閉症、智能障礙者、精神障礙者；</p>	項目	舉例	E1.吃飯	飲食類餐具，如：加長型湯匙、加粗把柄湯匙、握筷輔助器、易用餐具手套把、高低盤、餐盤護欄、防滑餐墊、斜口杯。	E2.洗澡	洗澡椅、長柄海綿刷、止滑墊。	E3.個人修飾	加粗加長把柄梳、易壓擠牙膏器。	E4.穿脫衣物	穿衣輔助桿、拉鍊套環、單手穿褲夾、長柄鞋拔、穿襪輔助器、脫鞋跟架。	E5-6.大小便控制	活動式馬桶椅、尿壺、便盆、尿套。	E7.上廁所	馬桶專用起身扶手、馬桶增高器、洗手槽加裝扶手。	E8.移位	移位滑板、移動式移位機、繩梯。	E9.走路	矯正鞋、拐杖、四腳助行器、輪椅、電動代步車。	E10.上下樓梯	安全扶手、拐杖。
項目	舉例																				
E1.吃飯	飲食類餐具，如：加長型湯匙、加粗把柄湯匙、握筷輔助器、易用餐具手套把、高低盤、餐盤護欄、防滑餐墊、斜口杯。																				
E2.洗澡	洗澡椅、長柄海綿刷、止滑墊。																				
E3.個人修飾	加粗加長把柄梳、易壓擠牙膏器。																				
E4.穿脫衣物	穿衣輔助桿、拉鍊套環、單手穿褲夾、長柄鞋拔、穿襪輔助器、脫鞋跟架。																				
E5-6.大小便控制	活動式馬桶椅、尿壺、便盆、尿套。																				
E7.上廁所	馬桶專用起身扶手、馬桶增高器、洗手槽加裝扶手。																				
E8.移位	移位滑板、移動式移位機、繩梯。																				
E9.走路	矯正鞋、拐杖、四腳助行器、輪椅、電動代步車。																				
E10.上下樓梯	安全扶手、拐杖。																				

問項題號	要點說明
	<p>b. 個案 C 大題溝通能力有障礙，如：聽覺、語言障礙即使透過輔具仍無法溝通者；</p> <p>c. 個案重病或身體虛弱體力無法支持者。</p> <p>(3)代答者（即主要照顧者）優先順序：</p> <p>a. 以提供生活照顧或最清楚個案生活狀況的家人為優先。</p> <p>b. 若個案未與家人同住，且平常聘僱看護照顧，家人不清楚個案狀況，則以聘僱看護為代答。</p> <p>c. 若個案長住機構，親友每個月探視少於三次或探視三次以上，但不清楚個案的狀況，則以機構工作人員（即提供生活照顧者）為主。</p> <p>8. 倘個案無法回答，也無主要照顧者，可由比較了解他的鄰居、村里長代答。</p> <p>9. E11 題需要詢問的情況：E1~10 題中，有任何一題不是勾「選項 1：完全獨立」，則需詢問 E11 題。</p>
E1	<p>吃飯（不包含自行準備食物、餐具或盛裝食物等）</p> <p>1. 目的：評估個案吃飯整個過程。</p> <p>2. 問法：請問您吃飯時是否需要協助，包含如下：</p> <p>(1)拿碗筷或穿脫輔具？</p> <p>(2)將放在餐桌上的食物夾到自己的碗裡、將肉切小塊或弄碎食物？</p> <p>(3)可在 1 小時之內吃完一餐？</p> <p>(4)食物不會灑落一地？</p> <p>(5)不會吃太快噎到、過食或少食？</p> <p>※ 上述個案全部都能自行完成不需他人協助，且不會噎到（即安全進食），才可勾「選項 1」。</p> <p>3. 本題評估含喝水，但不包含自行準備食物、餐具或盛裝食物（指將菜擺在桌上）等能力。</p> <p>4. 若是偏癱瘓者，以健側評估。</p> <p>5. 吃飯選項</p> <p><input type="checkbox"/> 1.在合理時間（一小時）內，自行或用輔具進食餐盤食物</p> <ul style="list-style-type: none"> ◆ 不需他人協助、監督或持續敦促，在合理時間內（一小時內），可自行用餐具取用眼前的食物、切割食物，將餐盤內食物吃完。 ◆ 能自行取用穿脫進食輔具。

問項題號	要點說明						
	<p><input type="checkbox"/> 2. 需要一些協助</p> <ul style="list-style-type: none"> ◆ 需他人幫忙夾菜、切肉（將肉切小塊）、弄碎食物或幫忙穿脫（進食）輔具等，但仍可自行吃飯。 ◆ 可自行吃食，但花超過 1 小時或食物灑落一地。 ◆ 可勉強及吃力執行完成，過程非常辛苦。 ◆ 需他人提醒飲食量，避免哽噎、過食或少食。 <p><input type="checkbox"/> 3. 需完全協助（完全依賴）</p> <ul style="list-style-type: none"> ◆ 由鼻胃管進食。 ◆ 只能嘴動，手不會舀，完全由他人餵食。 <p>6. 案例：</p> <p>(1) 個案能自行吃飯，且在 10 分鐘以內就吃完，但若沒有人控制或提醒食量，可能會一直吃。上述情形，則： →E1. <input checked="" type="checkbox"/> 2. 需要一些協助：需他人提醒飲食量，避免過食。</p> <p>(2) 失智症個案手部功能大多完整，可以自己取食，也不需要輔具，但他們可能在食物放到口中後會忘記咬或忘記吞；甚至可能因為進食能力太好，不停跟照顧者要東西吃。上述情形，則： →E1. <input checked="" type="checkbox"/> 2. 需要一些協助</p> <p>(3) 留置鼻胃管個案，若由照顧者灌食者，勾選選項 3。 →E1. <input checked="" type="checkbox"/> 3. 需完全協助（完全依賴）。 若能在合理時間內自己灌食者，勾選選項 1。 →E1. <input checked="" type="checkbox"/> 1. 在合理時間（1 小時）內，自行或用輔具進食餐盤食物。</p> <p>7. 進食類輔具</p> <table border="1" data-bbox="422 1417 1362 1762"> <tbody> <tr> <td data-bbox="422 1417 737 1697">  </td> <td data-bbox="737 1417 1051 1697">  </td> <td data-bbox="1051 1417 1362 1697">  </td> </tr> <tr> <td data-bbox="422 1697 737 1762">易握食具</td> <td data-bbox="737 1697 1051 1762">握筷輔助器</td> <td data-bbox="1051 1697 1362 1762">加長型湯匙</td> </tr> </tbody> </table>				易握食具	握筷輔助器	加長型湯匙
							
易握食具	握筷輔助器	加長型湯匙					

問項題號	要點說明		
	 <p data-bbox="448 510 716 546">餐盤護欄、斜口杯</p>	 <p data-bbox="847 510 943 546">高低盤</p>	 <p data-bbox="1145 510 1270 546">防滑餐具</p>
E2	<p data-bbox="331 600 395 636">洗澡</p> <ol data-bbox="331 656 1453 1659" style="list-style-type: none"> 1. 目的：評估個案洗澡的整個過程。 2. 問法：請問您洗澡時是否需要協助，包含如下： <ol style="list-style-type: none"> (1) 備水及水溫調整、沐浴用具及衣物？ (2) 使用肥皂或沐浴乳？（視個案需要，無則免） (3) 使用輔具，如長柄海綿刷、長柄洗腳刷？（視個案需要，無則免） (4) 擦洗身體？（視個案需要盆浴、淋浴或擦澡皆可） (5) 把泡泡沖洗乾淨？ 3. 上述個案全部都能自行完成不需他人協助，才可勾選「1.能自行完成」。 4. 若個案坐在馬桶上或椅子上，能自行完成上述洗澡過程，亦可勾選「1.能自行完成」。 <p data-bbox="363 1200 1198 1236">※ 若個案回答模擬兩可時，請跟主要照顧者詢問實際狀況。</p> 5. ADLs 評估項目中，洗澡屬於較複雜的身體功能，身體清潔範圍含括從頭到腳及背部（視個案平常習慣）；若個案在使用輔具之下能獨自完成身體清潔，則勾選項 1：能自行完成。 6. 本題評估範圍不包含「移位」和「穿脫衣服」的能力。 7. 評估重點：在於個案本身是否有能力自己洗澡，若個案是有能力做，但因動作慢，有人會幫忙做，此種情形稱為「被動式依賴」，非真正失能，如：住機構的個案，照顧服務員會幫忙洗澡，此時需要詢問個案在沒有人可以幫忙時，是否能自己洗澡。 		


問項題號	要點說明						
	<p>8. 洗澡類輔具</p> <table border="1" data-bbox="367 331 1300 779"> <tr> <td data-bbox="367 331 678 705"></td> <td data-bbox="678 331 989 705"></td> <td data-bbox="989 331 1300 705"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="367 705 678 779">浴缸用洗澡椅</td> <td data-bbox="678 705 989 779">長柄海綿刷</td> <td data-bbox="989 705 1300 779">長柄洗腳刷</td> </tr> </table> <p>9. 洗澡選項</p> <p><input type="checkbox"/> 1. 能自行完成</p> <ul style="list-style-type: none"> ◆ 可自行完成盆浴、淋浴或擦澡，不需他人協助、監督或持續敦促。 <p><input type="checkbox"/> 2. 協助下完成</p> <ul style="list-style-type: none"> ◆ 需他人協助、監督或持續敦促，才能完成。 ◆ 可自行完成，但執行過程困難（會造成身體過度疲累）或清潔度不佳。 				浴缸用洗澡椅	長柄海綿刷	長柄洗腳刷
							
浴缸用洗澡椅	長柄海綿刷	長柄洗腳刷					
E3	<p>個人修飾</p> <p>1. 目的：評估個案洗臉、洗手、刷牙、梳頭髮、或刮鬍子（男性）等整個過程。</p> <p>2. 問法：請問您洗臉、洗手、刷牙（含假牙清潔）、梳頭髮、（刮鬍子）是否需要協助，包含如下：</p> <p>(1) 準備洗臉、洗手、刷牙（含假牙清潔）、梳頭髮、（刮鬍子）所需的用物？</p> <p>(2) 完成洗臉、洗手、刷牙（含假牙清潔）、梳頭髮、（刮鬍子）等各項？</p> <p>(3) 使用輔具，如電動牙刷、易擠壓牙膏器、加長型梳子？（視個案需要，無則免）</p> <p>※ 上述「洗臉」、「刷牙（含假牙清潔）」、「梳頭髮」、或「刮鬍子（男性）」等，個案全部都能自行完成不需他人協助，才可勾選「1. 可自行洗臉、刷牙、梳頭髮、刮鬍子」。</p> <p>3. 本題評估不包括洗澡的能力。</p> <p>4. 盥洗類輔具：一般梳子，不屬於輔具；長柄梳子才是輔具。</p>						

問項題號	要點說明		
	 <p data-bbox="496 584 687 618">易壓擠牙膏器</p>	 <p data-bbox="842 584 970 618">長柄扁梳</p>	 <p data-bbox="1094 584 1321 618">可調角度的鏡子</p>
E4	<p data-bbox="328 667 555 701">5. 個人修飾選項</p> <p data-bbox="360 719 1070 752"><input type="checkbox"/> 1. 可自行洗臉、洗手、刷牙、梳頭、刮鬍子修飾</p> <ul data-bbox="411 770 1453 898" style="list-style-type: none"> ◆ 可自行完成洗臉、洗手、刷牙、梳頭、刮鬍子，不需他人協助、監督或持續敦促。 ◆ 可使用輔具。 <p data-bbox="360 920 523 954"><input type="checkbox"/> 2. 需協助</p> <ul data-bbox="411 972 1453 1055" style="list-style-type: none"> ◆ 需協助、監督或持續敦促，才能完成所有項目。 ◆ 需準備用物(如牙膏、牙刷、漱口杯)才可以完成洗臉刷牙，屬於需協助。 <p data-bbox="328 1077 1453 1200">6. 案例：個案下身麻痺，可坐輪椅，早上梳洗照顧者只要將牙膏、牙刷、漱口杯、毛巾及梳子放在輪椅旁的桌子上，個案就可以自己刷牙、洗臉、梳頭髮。上述情形，則：→E3. <input checked="" type="checkbox"/> 2. 需協助：需準備用物</p> <p data-bbox="328 1234 459 1267">穿脫衣物</p> <p data-bbox="328 1285 1054 1319">1. 目的：評估個案穿脫衣、褲、鞋、襪等整個過程。</p> <p data-bbox="328 1337 1123 1370">2. 問法：請問您是否能自己穿脫衣褲和鞋襪，包含如下：</p> <ul data-bbox="360 1388 1230 1538" style="list-style-type: none"> (1) 能否自己解開扣子或拉拉鍊穿脫衣服和褲子？ (2) 能否自己穿脫襪子、鞋子（含綁鞋帶，無須繫鞋帶者免）？ (3) 有必要者，能否自己穿脫輔具（如：義肢、支架）？ <p data-bbox="360 1556 1453 1628">※ 上述穿脫衣物過程，您需要他人幫忙嗎？（如：需有人幫忙看衣服穿正確與否？將褲子當上衣穿或因無法分辨天氣冷熱而無法穿合適衣服）。</p> <p data-bbox="328 1646 1453 1718">3. 評估範圍：合理時間內完成穿脫衣、褲、鞋、襪、義肢或支架（未使用者免評估）等所有動作，因季節不同穿脫衣物每項動作能在 10 分鐘以內完成。</p> <p data-bbox="328 1736 587 1769">4. 穿脫衣物類輔具</p>		










問項題號	要點說明			
				
	穿衣器	輔助扣鈕拉鍊器	穿襪器	
				
	脫鞋跟架		穿鞋器	
5. 穿脫衣物選項				
<input type="checkbox"/> 1. 自行穿脫衣褲及鞋襪				
<ul style="list-style-type: none"> ◆ 能自行獨力完成，包括穿脫衣褲、解開釦子或拉拉鍊、穿脫鞋襪、綁鞋帶及穿脫輔具（義肢、支架），都不需他人協助、監督或持續敦促。每項動作分別於 10 分鐘內完成。 ◆ 若個案的衣褲鞋襪都沒有釦子或鞋帶，個案也能自行完成，如：穿功夫鞋或魔鬼氈的鞋子。 				
<input type="checkbox"/> 2. 需協助				
<ul style="list-style-type: none"> ◆ 在他人協助下，能在合理時間（10 分鐘內），自行完成一半以上的動作。 ◆ 能夠自己穿脫大部分的衣褲鞋襪，但細微動作需他人協助，如將襪子拉好、繫鞋帶、扣好釦子等。 				
<input type="checkbox"/> 3. 需完全協助（完全依賴）				
<ul style="list-style-type: none"> ◆ 穿脫過程當中，至少一半以上需要別人幫忙才能完成。 				
6. 案例：				
<p>(1) 個案不會綁鞋帶及扣鈕子，所以平常只穿直接套的衣服和用黏的鞋子。上述情形，不管穿何種衣褲鞋襪，個案可自行完成穿脫衣物。上述情形，則：</p>				
→E4. <input checked="" type="checkbox"/> 1. 自行穿脫衣褲及鞋襪。				
<p>(2) 個案可以自行穿脫衣服，但無法判斷天氣冷熱穿適當的衣服。上述情形，則：</p>				
→E4. <input checked="" type="checkbox"/> 2. 需協助穿適當的衣服。				

問項題號	要點說明
E5	<p>大便控制</p> <p>1. 目的：評估個案大便控制能力。</p> <p>2. 問法：請問您是否能自己排便？包含如下：</p> <p>(1) 能否知道自己想要大便？</p> <p>(2) 平常排便習慣如何？多久一次？</p> <p>(3) 當便秘時，需要使用塞劑、甘油球或腹部按摩、用手指挖大便？</p> <p>(4) 過去 1 個月內，是否曾發生大便無法控制而滲出來的情形？若有，續問「1 週內，有無超過 1 次？」</p> <p>※ 上述排便過程，您需要他人幫忙嗎？（如：需要有人提醒排便、便秘時需要有人灌甘油球）</p> <p>3. 評估範圍：包含個案有無意識到要排便及大便控制能力，包括：失禁（即無法控制大便的漏出）或便秘。</p> <p>4. 個案無法控制，非在馬桶或便盆椅就解便，屬失禁。</p> <p>5. 詢問或觀察是否包尿布，或有大便滲在褲子上等線索。</p> <p>6. 甘油球和尿布不是輔具。</p> <p>7. 大便控制選項</p> <p><input type="checkbox"/> 1. 無失禁（控），或當便秘時，能自行用塞劑、甘油球</p> <ul style="list-style-type: none"> ◆ 可完全自我控制大便，不會失禁（控）。 ◆ 當便秘時，可自行使用塞劑、甘油球或腹部按摩、用手指挖大便等，不需他人協助、監督或持續敦促。 <p><input type="checkbox"/> 2. 偶爾失禁（控），或當便秘時需協助用塞劑</p> <ul style="list-style-type: none"> ◆ 大便失禁（控），每週不超過 1 次。 ◆ 當偶爾（每週 1 次以下）便秘時，需他人協助使用塞劑、甘油球，才能順利排便。 <p><input type="checkbox"/> 3. 需完全協助（完全依賴）</p> <ul style="list-style-type: none"> ◆ 個案有大便失禁（控），每週出現超過 2 次（含）以上。 <p>8. 本題評估大便控制能力，若服用軟便劑後可控制便意且無失禁狀況，則勾「選項 1」；另能否自行服用軟便藥、口服藥，屬於 F 大題工具性日常活動功能量表（IADLs）之 F7 題「服用藥物」之評估範圍。</p> <p>9. 腸造瘻口個案，依個案大便控制情形進行勾選。</p>
E6	<p>小便控制</p> <p>1. 目的：評估個案小便控制的能力。</p>













問項題號	要點說明						
	<p>2. 問法：請問您是否能自己小便？包含如下：</p> <p>(1) 能否知道自己要小便？</p> <p>(2) 過去 1 個月內，是否曾發生小便無法控制而滲出來的情形？若有，續問「一週內有無超過 1 次？」</p> <p>※ 上述小便過程，您需要他人幫忙嗎？（如：需要有人提醒去小便）</p> <p>3. 評估範圍：包含個案有無意識到要小便及小便控制能力。</p> <p>4. 詢問或觀察是否包尿布、尿濕褲子等線索。</p> <p>5. 打噴嚏時，偶爾會滲尿，不算失禁。</p> <p>6. 個案為洗腎者，需視個案有無尿液，有無失禁之問題；倘若個案是身體虛弱需要陪同至醫院洗腎，此部分在 IADLs 之外出 F6 評估。</p> <p>7. 小便控制選項</p> <p><input type="checkbox"/> 1. 無失禁（控）</p> <ul style="list-style-type: none"> ◆ 可完全自我控制，日夜皆不會尿失禁（控）。 ◆ 個案是腹膜透析、可自行處理透析程序，不需他人協助、監督或持續敦促。 <table border="1" data-bbox="429 1032 1422 1384"> <tr> <td data-bbox="429 1032 740 1317"></td> <td data-bbox="740 1032 1128 1317"></td> <td data-bbox="1128 1032 1422 1317"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="429 1317 740 1384">尿套接尿袋</td> <td data-bbox="740 1317 1128 1384">尿套接尿袋（模型示範）</td> <td data-bbox="1128 1317 1422 1384">塑膠尿袋</td> </tr> </table> <p><input type="checkbox"/> 2. 偶爾失禁（控）</p> <ul style="list-style-type: none"> ◆ 尿失禁（控）或尿急（無法等放好尿壺/便盆或無法即時趕到廁所）每週不超過 1 次。 ◆ 需他人協助處理腹膜透析。 <p><input type="checkbox"/> 3. 需完全協助（完全依賴）</p> <ul style="list-style-type: none"> ◆ 尿失禁（控），每週超過 2 次（含）以上的失禁（控），或使用導尿管。 				尿套接尿袋	尿套接尿袋（模型示範）	塑膠尿袋
							
尿套接尿袋	尿套接尿袋（模型示範）	塑膠尿袋					

問項題號	要點說明	
		
	尿壺	導尿管接尿袋
E7	<p>上廁所</p> <p>1. 目的：評估個案上廁所或使用便盆整個過程之能力。</p> <p>2. 問法：請問您是否能自己上廁所或使用便盆，包含如下：</p> <p>(1)能否自己脫下褲子、上下馬桶？</p> <p>(2)如廁後，能否自己使用衛生紙擦拭並整理衣褲？</p> <p>(3)能否自己沖水（馬桶）或清理便盆（尿壺）？</p> <p>※上述如廁過程，您需要他人幫忙嗎？（如：需要有人幫忙脫褲子、擦屁股）</p> <p>3. 本題重點：個案已在馬桶前，能否脫下褲子、坐上馬桶、上完後使用衛生紙擦拭清潔、整理衣褲、沖馬桶的整個過程，不包含能否自行走到廁所的步行能力，這會反映在「走路」的評估項目。若使用馬桶椅、便盆或尿壺，則是評估整個使用過程，是否需要他人協助使用，以及上完後的清理和整理衣褲？</p> <p>4. 若個案長期插導尿管，需視個案能否自行清理尿袋之尿液，以及每天導尿管照護（Foley care）是否需要協助，依個案情況勾選最適切之選項。</p> <p>5. 若個案在寒冷天氣，大小便需要別人協助，但天氣溫暖時不用，則根據訪視當時狀況勾選。</p> <p>6. 免治馬桶屬於輔具，可取代衛生紙擦拭。</p> <p>7. 「上廁所」選項</p> <p><input type="checkbox"/> 1. 可自行上下馬桶、整理衣褲、使用衛生紙、沖馬桶或清理便盆（尿壺）</p> <ul style="list-style-type: none"> ◆ 可自行完成上下馬桶、穿脫衣褲且不弄髒衣物，自行使用衛生紙擦拭清潔，且不需他人協助、監督或敦促安全。 ◆ 使用便盆（尿壺）者，可自行清洗便盆（尿壺）、完成如廁動作、自行衛生紙擦拭等，不需他人協助、監督或持續敦促。 	

問項題號	要點說明	
	<ul style="list-style-type: none"> ◆ 有腸造瘻口（人工肛門）者，在清潔過程可完全自理，不需他人協助、監督或持續敦促。 ◆ 可使用輔具下（如馬桶專用起身扶手），能自行完成，不需他人協助、監督或持續敦促。 ◆ 插導尿管者，可自行清理尿袋中尿液。 	
		
	<p style="text-align: center;">便盆</p>	<p style="text-align: center;">免治馬桶座</p>
	 	
	<p style="text-align: center;">馬桶專用起身扶手</p>	<p style="text-align: center;">便盆椅</p>
	<p><input type="checkbox"/> 2. 需協助整理衣物或使用衛生紙或需協助清理便盆（尿壺）</p> <ul style="list-style-type: none"> ◆ 使用馬桶、便盆時需要幫忙扶持或協助整理衣物或使用衛生紙、沖馬桶或清理便盆（尿壺）。 ◆ 可自行完成，需有人監督或持續敦促安全及衛生。 ◆ 有腸造瘻口（人工肛門）者，在清潔過程需他人少許協助或提醒。 	
	<p><input type="checkbox"/> 3. 需完全協助（完全依賴）</p> <ul style="list-style-type: none"> ◆ 整個過程，完全需要他人協助。 ◆ 有腸造瘻口（人工肛門）者，完全需他人協助清潔腸造瘻口。 ◆ 插導尿管者，完全需他人協助清理尿袋中的尿液。 	
		
	<p style="text-align: center;">腸造瘻</p>	<p style="text-align: center;">腸造瘻貼造瘻袋</p>

問項題號	要點說明						
	<p>8. 案例：個案大、小便有便意感時，會自己跑到廁所，但不會自己脫褲子，沒有使用尿布，也沒有便秘及失禁情形。上述情形，則：</p> <p>(1) 『大便有便意感，無便秘也無失禁』 →E5 大便控制 <input checked="" type="checkbox"/> 1. 無失禁（控）</p> <p>(2) 『小便有便意感，無尿失禁』 →E6 小便控制：<input checked="" type="checkbox"/> 1. 無失禁（控）</p> <p>(3) 『會自己跑到廁所，但不會自己脫褲子，也沒有使用尿布』 →E7 上廁所，<input checked="" type="checkbox"/> 2. 需協助整理衣物...。</p>						
E8	<p>移位</p> <p>1. 目的：評估從床上坐起，移位到椅子或輪椅的往返過程。</p> <p>2. 問法：請問您是否能自己移位，包含如下：</p> <p>(1) 自己單獨從床上坐起來且能在床邊坐穩？</p> <p>(2) 接著，自己從床邊移動位置到椅子（或輪椅）上？</p> <p>(3) 有必要者，自己能使用輔具（如：助行器或拐杖）？</p> <p>※ 上述移位過程，您需要他人幫忙嗎？（如：需要有人協助坐起來）若有，需要別人怎麼幫忙？</p> <p>※ 若個案無法回答，評估人員可先觀察個案移動能力，或是詢問主要照顧者瞭解其實際狀況。</p> <p>3. 移位輔具</p> <table border="1" data-bbox="368 1279 1299 1664"> <tr> <td data-bbox="368 1279 679 1592"></td> <td data-bbox="679 1279 987 1592"></td> <td data-bbox="987 1279 1299 1592"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="368 1592 679 1664">移位板</td> <td data-bbox="679 1592 987 1664">移位機</td> <td data-bbox="987 1592 1299 1664">移位繩梯</td> </tr> </table> <p>4. 「移位」選項</p> <p><input type="checkbox"/> 1. 可自行坐起，移至椅子或用輪椅</p> <p>◆ 可獨立完成整個移位過程，包括自行坐起及獨立坐穩、由床移至椅子或輪椅、使用輪椅的煞車和移動腳踏板，都不需要他人協助、監督或持續敦促，</p>				移位板	移位機	移位繩梯
							
移位板	移位機	移位繩梯					

問項題號	要點說明
	<p>且沒有安全上顧慮。</p> <ul style="list-style-type: none"> ◆ 使用輪椅者，包含自行煞車、移動腳踏板。 <p><input type="checkbox"/> 2. 移位時需少部分協助或提醒</p> <ul style="list-style-type: none"> ◆ 需要少許協助或提醒，方能完成移位的過程。 ◆ 在移位過程，有安全上顧慮，需有人在旁監督或持續敦促 <p><input type="checkbox"/> 3. 可自行坐起，離床需大部分協助</p> <ul style="list-style-type: none"> ◆ 能自行坐起及獨立坐穩，但移位至椅子或輪椅的過程，需他人大部分的協助。 <p><input type="checkbox"/> 4. 需完全協助（完全依賴）</p> <ul style="list-style-type: none"> ◆ 不能自行移位，完全需他人協助才能坐起來或需人幫忙才能移位。 <p>5. 案例：個案在家人攙扶下，可坐起來，但不能移到床邊的椅子上。移位強調從床上坐起來且能坐穩並移到椅子（或輪椅）的整個過程。上述情形，則：</p> <p>→ E8. <input checked="" type="checkbox"/> 4. 需完全協助（完全依賴）</p> <p>→ 表示個案不能移位</p>
E9	<p>走路</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 目的：評估個案在平地行走或移動的能力，不涉及有無走失危險。 2. 問法：請問您是否能自己單獨在平地行走，包含如下： <ol style="list-style-type: none"> (1) 自己一口氣行走 50 公尺以上？ (2) 有必要時，能否自行使用輔具（如：助行器、拐杖、電動輪椅）？ <p>※ 上述走路過程，您需要他人幫忙嗎？</p> <p>※ 評估人員可先觀察個案走路時是否平穩，需要人攙扶與否？若無法於現場實際評估，可詢問主要照顧者個案平常狀況。</p> 3. 「電動車」可視同「坐輪椅」。本題主要是判斷個案是否有“移動”的能力。 4. 若個案習慣以雨傘為輔具而非拐杖，就依據雨傘為輔具進行評估。 5. 評估人員於評估前，預先了解 50 公尺於實際生活環境中的距離，若受訪者無法判斷是否可行走 50 公尺時，得以舉例說明；亦可採用反向問法，直接詢問個案可以走多長的距離，再衡量是否達到 50 公尺。評估人員也可利用自己的步距（50 公尺以步行數計算約 165 步）或是家中鋪設的地磚（以地磚長寬估計，一般地磚多為 30×30 cm、60×60 cm），作為估算的依據。 6. 「走路」選項 <p><input type="checkbox"/> 1. 獨立走 50 公尺以上（可用輔具）</p> <ul style="list-style-type: none"> ◆ 可獨立或自行使用輔具（包含拐杖、支架、義肢、助行器）行走 50 公尺

問項題號	要點說明								
	<p>以上（指一口氣走完）。</p> <ul style="list-style-type: none"> ◆ 行走過程無安全顧慮，不需要他人協助、監督或持續敦促。 <table border="1" data-bbox="434 371 1220 743"> <tr> <td data-bbox="434 371 592 674"></td> <td data-bbox="592 371 810 674"></td> <td data-bbox="810 371 1062 674"></td> <td data-bbox="1062 371 1220 674"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="434 674 592 743">拐杖</td> <td data-bbox="592 674 810 743">小腿義肢</td> <td data-bbox="810 674 1062 743">助行器</td> <td data-bbox="1062 674 1220 743">長腿支架</td> </tr> </table> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 2. 需協助扶持走 50 公尺以上 <ul style="list-style-type: none"> ◆ 需他人稍微扶持（如一手攙扶）或口頭指導，才可行走 50 公尺以上（一口氣走完或中間需休息一次以內）。 ◆ 不需他人扶持，但行走時間明顯過長或走不到 50 公尺。 ◆ 行走時搖擺不定，有跌倒危險。 <input type="checkbox"/> 3. 不能步行 50 公尺，但能操縱輪椅 50 公尺 <ul style="list-style-type: none"> ◆ 雖無法行走，但可獨立操作輪椅（包括轉彎、進門、接近桌子、床沿等），並可推行輪椅 50 公尺以上。 ◆ 可行走，但需他人大量扶持，且行走距離在 50 公尺內（包含需休息好幾回），並有跌倒危險。 <input type="checkbox"/> 4. 不能步行 50 公尺，且無法操縱輪椅 <ul style="list-style-type: none"> ◆ 無法行走 50 公尺以上，完全依賴他人。 ◆ 需要他人協助操作輪椅才能移動，或完全無法操作者。 <p>7. 此題為評估個案自身平地走路的能力，而非以外部環境障礙評估。</p>					拐杖	小腿義肢	助行器	長腿支架
									
拐杖	小腿義肢	助行器	長腿支架						
E10	<p>上下樓梯</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 目的：評估個案上下一層樓梯的整個過程。 2. 問法：請問您是否能自己上下一層樓梯？ <ol style="list-style-type: none"> (1) 自己能上下一層樓梯無安全疑慮？ (2) 有必要者，自己可使用輔具（如：拐杖）上下樓梯？ <p>※ 上下樓梯過程，您需要他人幫忙嗎？（如：需要有人在旁邊注意安全）</p> 3. 居住環境為平房時，可假設一個情境，例如：若家長（母親或父親）帶你出去玩，需要爬樓梯，你能不能自己上下樓梯。 4. 因為居家環境不良，例如某先生居住山區住家旁的樓梯很陡難走，所以上下樓 								

問項題號	要點說明
	<p>梯不行，但在一般環境可自行上下樓梯，則一般環境可以的話就算具有上下樓梯的能力。</p> <p>5. 「上下樓梯」選項</p> <p><input type="checkbox"/> 1. 安全上下樓梯，可用扶手、拐杖</p> <ul style="list-style-type: none"> ◆ 可自行上下一層樓梯，不需他人扶持、監督或持續敦促且無安全上顧慮。 ◆ 上下樓梯的過程，允許抓扶手、使用拐杖、支架等。 <p><input type="checkbox"/> 2. 需協助、監督或持續敦促</p> <ul style="list-style-type: none"> ◆ 抓扶手、使用拐杖，仍然需要他人稍微扶持（指一手輕扶）、口頭指導、監督或持續敦促。 ◆ 只能上樓梯，但無法下樓梯。 <p><input type="checkbox"/> 3. 無法上下樓</p> <ul style="list-style-type: none"> ◆ 需他人大量協助，如全程需一人雙手費力扶持或需兩人共同扶持。 ◆ 完全無法上下樓梯，可能需別人用背的。 <div data-bbox="651 936 965 1167" data-label="Image"> </div> <p>6. 案例：</p> <p>(1) 個案可以自行上下樓梯，但因為平衡感或是其他因素，需他人協助或提醒注意安全。上述情形，則： → E10. <input checked="" type="checkbox"/> 2. 需協助、監督或持續敦促。</p> <p>(2) 個案有足部外翻之情形，主要照顧者表示擔心危險未讓個案上下樓梯，但個案曾經偷跑上去過但無法下樓梯。上述情形，則： → E10. <input checked="" type="checkbox"/> 2. 需協助、監督或持續敦促。</p> <p>(3) 個案中風，身體右半邊較無力，平常抓樓梯扶手可由 1 樓爬到 2 樓，但爬到最後一階，因高度較高，需家人一手攙扶才能上到 2 樓。上述情形，最後仍需家人協助。上述情形，則： → E10. <input checked="" type="checkbox"/> 2. 需協助、監督或持續敦促。</p>
E11	<p>請問您目前行動能力如何？</p> <p>1. 本題回答條件：E1~E10 題有任一項需協助，即該題非勾「選項 1」者。</p>

問項題號	要點說明
	<p>2. E11 題若個案無法回答者，可由主要照顧者代答。</p> <p>3. 走路和本題可結合 E9 題 G8a 維持坐姿平衡一起評估。</p> <p>4. 選項</p> <p><input type="checkbox"/> 1. 可以在平坦地面上跑跳</p> <p><input type="checkbox"/> 2. 可在平坦地面上輕鬆行走，但在不平坦地面上行走相當吃力</p> <p><input type="checkbox"/> 3. 自己行走需扶持穩定物或需透過他人扶持才能行走</p> <p><input type="checkbox"/> 4. 無法跨步行走，坐在一般靠背高度有扶手的椅子上可保持坐姿穩定與平衡</p> <p><input type="checkbox"/> 5. 坐在一般靠背高度有扶手的椅子上無法維持坐姿</p> <div data-bbox="368 730 1430 1675" style="border: 1px solid #ccc; padding: 10px; margin: 10px 0;"> <p>The diagram consists of five horizontal panels, each representing a different level of functional ability. Each panel includes an illustration, a level label, and a list of characteristics.</p> <ul style="list-style-type: none"> LEVEL 1: Illustration shows a person running and jumping on a flat surface. Description: 可在平坦地面上跑跳。 LEVEL 2: Illustration shows a person walking on a flat surface and on an uneven surface. Description: 可在平坦地面上行走。 在不平坦的地面上放手行走相當吃力。 LEVEL 3: Illustration shows a person walking with a cane and another person supporting them. Description: 自己行走需扶持穩定物。 需透過他人扶持才能行走。 LEVEL 4: Illustration shows a person unable to take a step and another person sitting steadily in a chair with armrests. Description: 無法跨步行走。 坐在一般靠背高度且有扶手的椅子可保持坐姿穩定與平衡。 LEVEL 5: Illustration shows a person unable to maintain sitting posture in a chair with armrests. Description: 坐在一般靠背高度且有扶手的椅子上無法維持坐姿。 </div> <p>圖片及文字來源：光星骨科復健器材股份有限公司、新北市輔具中心楊忠一主任</p>

F.個案工具性日常活動功能量表 (IADLs) 【以最近一個月能力為主】

問項題號	要點說明
F1-8	<p>**共同原則</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 目的：評估個案若要在社區中獨立生活，所需具備的八項工具性日常活動功能（指較複雜的重要活動能力）的能力。 2. 以「最近一個月」的能力為主；必要時，輔以觀察個案進行活動時的表現。 3. 失能狀況，指健康或老衰因素導致。若有能力從事，但心理意願低而不願從事者，不屬於失能狀況。 4. 基於安全考量而需他人監督或敦促，不能任其獨自一人執行活動時，仍評為“需他人協助”。 5. 指個體在社區生活中與社會環境互動的能力，即個人為獨立生活於家中所需具備之比較複雜的重要活動能力，包含： <ol style="list-style-type: none"> (1) 使用環境中器物和設備的認知活動（使用電話、服用藥物、處理財務的能力） (2) 家庭內務（準備食物烹飪、清掃、洗衣服等） (3) 外出活動（購物、使用交通工具）或從事休閒娛樂等各項能力。這些能力與ADLs相關，但又要更高層次。 6. F1-8 回答對象的順序： <ol style="list-style-type: none"> (1) 以個案回答為優先。 (2) 代答條件：有以下情況之一，經評估無法正確回答問題者。 <ol style="list-style-type: none"> a. 失智症、自閉症、智能障礙者、精神障礙者； b. 個案C大題溝通能力有障礙，如：聽覺、語言障礙即使透過輔具仍無法溝通者； c. 個案重病或身體虛弱體力無法支持者。 (3) 代答者（即主要照顧者）優先順序： <ol style="list-style-type: none"> a. 以提供生活照顧或最清楚個案生活狀況的家人為優先。 b. 若個案未與家人同住，且平常聘僱看護照顧，家人不清楚個案狀況，則由聘僱看護為代答。 c. 若個案長住機構，親友每個月探視少於三次或探視三次以上，但不清楚個案的狀況，則以機構工作人員（即提供生活照顧者）為主。
F1	<p>使用電話</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 目的：主要評估「撥」和「接」電話的能力，以「撥電話」的困難度較高，「接電話」較容易，兩者皆需具備，且能聽懂對方說話的內容，才屬「能獨立使用

問項題號	要點說明
	<p>電話」。</p> <p>2. 問法：請問您當需要聯絡他人時，您能不能自己打電話，包含：</p> <p>(1) 能否自己撥打電話出去？</p> <p>(2) 電話響能否自己接聽？可以聽懂對方講話的內容嗎？</p> <p>※ 上述打電話過程，您需要別人幫忙？</p> <p>3. 電話，包含行動電話。</p> <p>4. 「使用電話」選項</p> <p><input type="checkbox"/>1.能獨立使用電話，含查電話簿、撥號等</p> <p><input type="checkbox"/>2.僅可撥熟悉的電話號碼</p> <p>◆個案只能撥少於五組的常用電話。</p> <p><input type="checkbox"/>3.僅能接電話，但不能撥電話</p> <p>◆只能接聽電話，並聽懂對方所說的內容。</p> <p><input type="checkbox"/>4.完全不能使用電話</p> <p>5. 案例：</p> <p>(1) 個案為智能障礙者，電話響會接起來，但聽不懂對方說話的內容，就會掛斷。上述情形，個案無接聽能力，則：</p> <p>→F1. <input checked="" type="checkbox"/> 4.完全不能使用電話。</p> <p>(2) 個案重聽，可以依家屬所設定的群組撥給子女及友人，但因重聽無法聽到對方的聲音，所以只會要將自己要說的事情講完就掛電話。上述情形，個案無接聽能力，則：</p> <p>→F1. <input checked="" type="checkbox"/> 4.完全不能使用電話。</p> <p>6. 針對瘖啞人士說明：此題項是評估與外界溝通（聯絡）的能力，瘖啞人士若會使用傳真機、line 等溝通媒介，亦可等同視為有此能力。</p> <p>7. 設簡碼供個案使用，屬於選項 2：僅能撥熟悉的電話號碼。</p>
F2	<p>購物</p> <p>1. 本題重點</p> <p>(1) 強調個案是否有購物的能力，進而評估個案購買的複雜程度（從簡單日常生活用品至複雜的品項）。</p> <p>(2) 購買「複雜的品項」指購買適合自己的尺寸的衣服或鞋子，需判斷及試穿，不同於購買日常生活用品如：牙膏、牙刷、沐浴乳、衛生紙等很快就可以決定購買的日常用品。</p>

問項題號	要點說明
	<p>(3)使用何種交通工具去購物，不是本題要評估的範圍。</p> <p>2. 問法：請問您能不能自己一個人購物（買東西），包含： 能否自己在便利商店、市場、大賣場或百貨公司買到任何需要的東西，包括：生活必需品（如：牙膏、牙刷、沐浴乳、衛生紙...）與非必需品？ ※上述購物過程，您需要別人幫忙嗎？</p> <p>3. 「購物」選項</p> <p><input type="checkbox"/>1.能獨立完成所有購物需求</p> <ul style="list-style-type: none"> ◆指個案可以獨立購買任何想要的物品，包含必需品與非必需品。 例如：個案可以出門至傢俱店買沙發椅，或去服飾店買一套正式的服裝。 <p><input type="checkbox"/>2.只能獨立購買日常生活用品</p> <ul style="list-style-type: none"> ◆指個案僅能獨立在附近商店購買簡單日常必需品（例如：便當、衛生紙...等）。 ◆購買較複雜的品項就需要有人陪。 <p><input type="checkbox"/>3.每一次購物都需要有人陪</p> <ul style="list-style-type: none"> ◆個案只要有人陪伴，就可以完成購物。 <p><input type="checkbox"/>4.完全不能獨自購物</p> <ul style="list-style-type: none"> ◆個案因身體、精神或智能狀況因素，完全不能購物，例如長期臥床之昏迷個案或心智功能障礙之個案。 <p>4. 案例：</p> <p>(1) 個案可獨立在大賣場或百貨公司購買所有需要的物品（食衣住行之必需品與非必需品），完全不需要協助。 → F2. <input checked="" type="checkbox"/> 1.是，獨立完成所有購物需求。</p> <p>(2) 個案僅能在住家附近商店（如 7-11 便利商店或雜貨店）購買簡單日常必需品（如：衛生紙、三餐食材...），若要在市場或大賣場購買較複雜的品項，則需有人陪同。 → F2. <input checked="" type="checkbox"/> 2.只能獨立購買日常生活用品。</p> <p>(3) 個案為輕度心智障礙者，無論在住家附近商店或大賣場買東西均需有人陪伴挑選，才能購買到對的物品。 → F2. <input checked="" type="checkbox"/> 3.每一次購物都需要有人陪。</p> <p>(4) 個案為嚴重精神障礙者、自閉症、重度智能障礙者，所有物品完全需他人協助挑選購買。</p>

問項題號	要點說明
	<p>→ F2. <input checked="" type="checkbox"/> 4.完全不能購物。</p> <p>(5) 個案因身體因素，如：昏迷、疾病導致長期臥床，完全不能購買所有需要的用品（食衣住行之必需品與非必需品）皆完全依賴他人購買。</p> <p>→ F2. <input checked="" type="checkbox"/> 4.完全不能購物。</p> <p>(6) 個案長期臥床意識清楚無法說話，家人拍各種日常用品的照片，一一指給個案看，個案會點頭或搖頭來表示所需要的物品，由家人用輪椅推個案到家附近的便利商店挑選購買。</p> <p>→ F2. <input checked="" type="checkbox"/> 3.每一次購物都需要有人陪。</p>
F3	<p>備餐</p> <p>1. 目的：主要評估個案能否達到準備餐食的能力（備食材及佐料、煮食、配菜、食具擺設）；各式各樣的工具及方法皆可使用。</p> <p>2. 問法：請問您能不能自己一個人準備餐食，包含：</p> <p>(1) 能否自己準備食材、佐料？</p> <p>(2) 能否自己烹煮、配菜、擺設餐具及飯菜上桌？</p> <p>(3) 能否自己加熱飯菜（使用電鍋加熱亦可）？</p> <p>※ 上述準備餐食過程，您需要別人幫忙嗎？</p> <p>3. 若個案平時不需要自己煮，家人會準備或買外食，則詢問個案「如果家人都不在家或商家都沒有營業（如過年）時，若沒有人可以幫忙，你能不能自己加熱飯菜？或可以自己煮一頓飯菜？」</p> <p>4. 依選項其能力程度不同，以個案能達到程度勾選，如：只能自行開瓦斯爐煮泡麵加蛋及菜和只能用熱開水沖泡麵。</p> <p>5. 「備餐」選項</p> <p><input type="checkbox"/> 1.能獨立計畫、準備食材及佐料、烹煮和擺設一頓適當的飯菜</p> <p><input type="checkbox"/> 2.如果準備好一切食材及佐料，會做一頓的飯菜</p> <p><input type="checkbox"/> 3.會將已做好的飯菜加熱</p> <p><input type="checkbox"/> 4.需要別人把飯菜煮好、擺好</p> <p>5. 案例：</p> <p>(1) 個案白天自己一個人在家，平常都由媳婦準備晚餐，早餐則用買的，中午自己會用昨晚的剩飯煮粥並將媳婦已洗好的菜川燙加醬油吃。則：</p> <p>→ F3. <input checked="" type="checkbox"/> 2.如果準備好一切食材及佐料，會做一頓飯。</p> <p>(2) 個案會用電鍋煮稀飯配醬瓜，但個案表示每天這樣吃會營養不良，需要別人幫忙煮好，自己可以用電鍋加熱，則：</p>

問項題號	要點說明
	→ F3. <input checked="" type="checkbox"/> 3. 會將已做好的飯菜加熱。
F4	<p>處理家務</p> <p>1. 評估重點為可處理家務複雜程度（分為繁重和簡單家事）及清潔程度。</p> <p>(1) 繁重家事，例如：搬動家具、清理廚房且歸位完成。</p> <p>(2) 簡單家事，例如：洗碗、擦桌子、折棉被、整理床鋪。</p> <p>2. 問法：請問您能不能自己一個人做家事，包含：</p> <p>(1) 平常能否自己做家事，如：整理自己的房間、掃地、拖地、洗碗、擦桌子...？</p> <p>(2) 清潔程度如何？</p> <p>※上述做家事過程，您需要別人幫忙嗎？如：需要幫忙看碗有無洗乾淨</p> <p>3. 家務範圍</p> <p>(1) 個案若為獨居，則為自己住所之家務清潔整理。</p> <p>(2) 個案非獨居者：以個案活動區域之家務清潔整理，如：個案住 1 樓孝親房，平常除睡覺以外，會到隔壁之客廳吃飯和看電視，其範圍則為孝親房間和客廳之整理，以及飲食用之餐具的洗滌。</p> <p>4. 若個案平時就不需要自己處理家事，例如：家中有家人幫忙，請詢問「若家人都不在，沒有人幫忙時，你能不能自己做？」</p> <p>5. 「所有的家事都需要別人協助」與「完全不能做家事」的差異，在於前者在別人協助下可做家事，而後者即使有人協助仍無法做家事，如：植物人、全癱臥床者。</p> <p>6. 「能做較簡單的家事，但不能達到可接受的清潔程度」與「所有的家事都需要別人協助」不同，例如前者個案可「獨立自行」洗碗，但洗不乾淨，仍有污漬或殘留清潔劑；後者則是「必須別人在旁一起協助」才能做家事。</p> <p>7. 「處理家務」選項</p> <p><input type="checkbox"/> 1. 能單獨處理家事或偶爾需要協助較繁重的家事（例如：搬動家具、清理廚房且歸位完成等）</p> <p><input type="checkbox"/> 2. 能做較簡單的家事，如洗碗、擦桌子</p> <p><input type="checkbox"/> 3. 能做較簡單的家事，但不能達到可接受的清潔程度</p> <p><input type="checkbox"/> 4. 所有的家事都需要別人協助方能完成</p> <p><input type="checkbox"/> 5. 完全不能做家事</p> <p>8. 案例：</p> <p>(1) 個案是有錢有勢的老太爺，平常都有人幫忙做家事，評估人員進一步詢問若家人都出國自己一個人時，是否能處理家務，個案表示擦地板可以，但搬桌</p>

問項題號	要點說明
	<p>椅腰會扭到，繼續詢問洗碗、鋪床、疊被能不能？個案回答可以。上述情形，則：→ F4. <input checked="" type="checkbox"/> 2.能做較簡單的家事，如洗碗、擦桌子。</p> <p>(2)個案表示 10 年前中風右手較無力，就不再做家事，但有一次老婆出國一個禮拜，子女白天都去上班，所以吃完飯後只好自己洗碗盤、擦桌子，但碗沒有洗乾淨，被我女兒發現再重洗。上述情形，則： → F4. <input checked="" type="checkbox"/> 3.能做較簡單的家事，但不能達到可接受的清潔程度。</p>
F5	<p>洗衣服</p> <p>1. 問法：請問您能不能自己洗衣服，包含：</p> <p>(1)自己能不能操作洗衣機或手洗自己所有衣服？</p> <p>(2)洗完衣服後，能否自己完成晾曬衣服？</p> <p>※上述洗衣服過程，您需要別人幫忙嗎？（如：幫忙倒清潔劑到洗衣機）</p> <p>2. 評估範圍：包含洗衣服和晾曬衣服的能力，兩者皆能自行完成，才能算獨立完成。</p> <p>3. 若個案原本就沒有自己洗衣服的習慣或需求，例如都是父母、或家人幫忙洗，請繼續詢問「若父母或家人不在家，而必須自己洗衣時，能不能自己一個人清洗小件衣物或所有衣物？」</p> <p>4. 若個案使用洗衣機，則詢問是否會將衣服丟進洗衣機、倒入適量的清潔劑並能按鈕開始清洗。</p> <p>5. 若個案住在機構中，要看的是能力，而非環境的限制和機構的制度，例如受限於機構的規定而無法執行。</p> <p>6. 若個案只能清洗小件衣物，如洗襪子、內衣褲等貼身衣物，大件或厚重衣物需他人協助，或不能自己曬衣服，皆屬「需部分協助」之範圍。</p> <p>7. 「洗衣服」選項</p> <p><input type="checkbox"/> 1.自己清洗所有衣物</p> <p>◆不論個案用什麼工具洗衣服（洗衣機或以洗衣板用手洗），可以洗（晾曬）所有的衣服，且可自行完成。</p> <p><input type="checkbox"/> 2.需部分協助（例如需協助晾曬衣物或洗滌厚重衣物）</p> <p>◆只能洗內衣褲或襪子等貼身衣物（僅需泡水，沖一沖即可），或僅能洗部份衣物，部份需協助（例如厚重衣物），或不能自己曬衣服。</p> <p><input type="checkbox"/> 3.需完全協助（完全依賴）</p> <p>◆指所有衣服都必須由別人洗及晾曬。</p> <p>8. 案例：</p> <p>(1)個案有巴金森氏症，手會顫抖所以只能將衣服丟到洗衣機裡，按開關由洗</p>

問項題號	要點說明
	<p>機自動洗，完成後可將衣服晾好。上述情形，則： → F5. <input checked="" type="checkbox"/> 1.自己清洗所有衣物。</p> <p>(3)個案能將衣服丟到洗衣機裡，按開關由洗衣機自動洗，但需由他人協助倒入適當清潔劑，以及將衣服晾好。上述情形，則： → F5. <input checked="" type="checkbox"/> 2.需部分協助（例如需協助晾曬衣物或洗滌厚重衣物）</p>
F6	<p>外出</p> <p>1. 本題重點：在於個案在無人陪同情況下，是否能使用交通工具，並不限制所使用之交通工具，獨立外出到較遠的地方且安全到達目的地，以及安全回來的能力。</p> <p>2. 問法：請問您能不能自己一個人外出活動，包含：</p> <p>(1) 自己能否知道使用什麼方法到較遠的地方，並且能安全到達？</p> <p>(2) 返家也能否知道使用什麼方法並且能夠安全到家？</p> <p>※上述外出過程，您需要別人幫忙嗎？（如：陪同搭公車）</p> <p>3. 較遠的地方，指到達目的地需要使用交通工具利於到達；非指外出到住家附近公園散步的距離。</p> <p>4. 「外出」選項</p> <p><input type="checkbox"/> 1.能夠自己開車、騎車或自己搭乘大眾運輸工具</p> <p><input type="checkbox"/> 2.能夠自己搭乘計程車，但不能搭乘大眾運輸工具</p> <p><input type="checkbox"/> 3.當有人陪同時，可搭乘大眾運輸工具</p> <p><input type="checkbox"/> 4.只能在有人協助或陪同時，可搭乘計程車或自用車</p> <p><input type="checkbox"/> 5.完全不能出門</p> <p>5. 案例：</p> <p>(1) 個案每週有三天需要到醫院洗腎，自己不會騎車，幸好醫院有洗腎專車到社區中接送，所以自己可以到社區中就近的站牌搭車，洗腎後也能夠到醫院的候車亭等搭交通車返家。上述情形，則： → F6. <input checked="" type="checkbox"/> 1.能夠自己搭乘大眾運輸工具。</p> <p>(2) 個案住在偏遠的鄉下，需要騎車到鎮上才有公車，但自己不會騎車且每次搭公車不會看站牌就會搭錯車，家人就要到處找人，因此個案若要去較遠的地方，就會打電話叫計程車到家來載，要回家時也會在街上攔計程車載到家。上述情形，則： → F6. <input checked="" type="checkbox"/> 2.能夠自己搭乘計程車，但不會搭乘大眾運輸工具。</p> <p>(3) 個案全癱長期躺床，已經很久沒有出門，平常每個月會有醫院的護理師到家</p>

問項題號	要點說明
	<p>中幫忙個案換鼻胃管及導尿管。上述情形，則： → F6. <input checked="" type="checkbox"/> 5. 完全不能出門。</p> <p>6. 搭乘大眾運輸工具和計程車兩者所需能力程度不同說明： 搭乘大眾運輸工具（例如公車/客運）要能規劃路線，知道到那裡搭公車，那一站下車，以及到站後要如何走到目的地，這一連串過程，需要較高的能力；而搭乘計程車，只要在馬路邊招車或電話叫車即可搭乘到目的地，兩者所需能力程度不同。</p>
F7	<p>服用藥物</p> <p>1. 問法：請問您能不能自己一個人服用藥物，包含：</p> <p>(1) 自己能否在正確時間服藥？</p> <p>(2) 自己能否服用正確的份量？</p> <p>※上述服藥過程，您需要別人幫忙嗎？（如：把藥分裝好、提醒吃藥時間）</p> <p>2. 若個案目前不用吃藥，則詢問感冒時，可否自行依照時間服用藥物。</p> <p>3. 「服用藥物」選項</p> <p><input type="checkbox"/> 1. 能自己負責在正確的時間用正確的藥物（含正確劑量）</p> <p><input type="checkbox"/> 2. 如果事先準備好服用的藥物份量，可自行服用</p> <p>◆ 個案有時會忘記吃藥，需提醒時間或份量，或需他人準備好份量，依時間排好放進藥盒或需要他人在藥包上做記號，個案再自行服用。</p> <p><input type="checkbox"/> 3. 完全不能自己服用藥物</p> <p>◆ 包含亂吃、拒吃、藏藥、無法自行服藥。</p> <p>4. 案例：</p> <p>(1) 個案有糖尿病，每天三餐飯前需要打胰島素，但針頭的刻度太小，眼睛不好，所以兒子會事先將要打的劑量抽好放冰箱，吃飯前可以自己拿針打。上述情形，則： → F7. <input checked="" type="checkbox"/> 2. 如果事先準備好服用的藥物份量，可自行服用</p> <p>(2) 個案有精神方面的疾病，每天需要固定服藥，情緒才能平穩，但常常會耍脾氣不吃藥或者將藥藏起來，表示已經吃了，所以每到吃藥時間，家人就會把藥送到個案面前，看他吞下去才離開。上述情形，則： → F7. <input checked="" type="checkbox"/> 3. 完全不能自己服用藥物</p> <p>5. 服用藥物，需在正確時間服用正確劑量藥物。故若個案挑藥不按照處方吃藥，顯示有照顧服務介入之需要。</p>

問項題號	要點說明
F8	<p>處理財務的能力</p> <p>1. 本題重點：著重於提存錢、支付房租帳單、給錢找錢等處理財務能力。</p> <p>2. 問法：請問您能不能自己一個人處理財務，包含：</p> <p>(1) 能否自己去郵局、銀行或使用 ATM 存錢、提錢、匯款或帳單繳費？</p> <p>(2) 買東西時，能否自己給錢，找錢時自己能否確認有沒有找錯錢？</p> <p>※上述處理財務的過程，需要別人幫忙嗎？（如：需要銀行櫃檯人員幫忙填寫單子）</p> <p>3. 「處理財務的能力」選項</p> <p><input type="checkbox"/> 1. 可以獨立處理財務 ◆可獨立到郵局（銀行）提存錢，支付房租、帳單、給錢找錢。</p> <p><input type="checkbox"/> 2. 可以處理日常的購買，但需別人協助與銀行往來或大宗買賣 ◆只能處理日常購買（給錢、找錢），無法處理與銀行或金額較大的財務往來。</p> <p><input type="checkbox"/> 3. 完全不能處理錢財</p> <p>4. 案例：</p> <p>(1) 個案不識字，到銀行提存錢需要櫃台人員幫忙寫單子，屬需協助範圍。</p> <p>(2) 個案為智能障礙者，經過長時間訓練，現在能夠將媽媽給的錢到附近的便利商店買簡單的用品，以及自己要吃的零食，並且老闆說多少錢時，可以給錢並且能當場數算老闆有無找錯錢。上述情形，則： → F8. <input checked="" type="checkbox"/> 2. 可以處理日常的購買，但需別人協助與銀行往來或大宗買賣。</p> <p>(3) 個案家中開雜貨店，以前可以自己顧店販賣商品，但最近常忘東忘西，還常常找錯錢，並且將店裡的帳記的亂七八糟，更不用說可以去銀行提存款。上述情形，則： → F8. <input checked="" type="checkbox"/> 3. 不能處理錢財</p>

G. 特殊複雜照護需要

問項題號	要點說明
G1-9	<p>評估個案疼痛狀況、皮膚狀況、關節活動度、疾病史與營養評估、特殊照護、吞嚥能力、跌倒、平衡及安全、輔具等特殊複雜照護需要。</p>
G1	<p>疼痛狀況</p> <p>1. 主要找出因疼痛而影響個案日常生活行為與身體功能，導致需要持續性照護需求之評估。</p>

問項題號	要點說明
	<p>2. 疼痛是主觀感覺，以個案的回答為主，若個案無法回答，但主要照顧者平日觀察中也可得知個案的疼痛情形，必要時可由主要照顧者代答。</p> <p>3. 評估人員必須聆聽個案的描述，並將個案的抱怨列入考量，避免作任何價值判斷。</p> <p>4. G1a. 過去 1 個月中，個案身體疼痛的程度？</p> <p><input type="checkbox"/> 1. 完全無疼痛</p> <p><input type="checkbox"/> 2. 輕微的疼痛：表示有一些疼痛，但通常還能夠繼續進行日常 固定事務、社交活動或睡眠。</p> <p><input type="checkbox"/> 3. 中度疼痛：介於輕微與嚴重疼痛之間，個案表示“中度的”疼痛。</p> <p><input type="checkbox"/> 4. 較嚴重的疼痛（尚可忍受的程度）</p> <p><input type="checkbox"/> 5. 非常嚴重的疼痛（無法忍受的程度）：此種疼痛已嚴重影響日常固定事務、社交活動或睡眠，且已到達無法忍受的程度。</p> <p><input type="checkbox"/> 6. 有疼痛狀況，無法判斷疼痛程度</p> <p><input type="checkbox"/> 7. 不知道或無法判斷</p> <p>5. 亦可使用臉譜量表評估</p> <div data-bbox="368 1037 1002 1173" data-label="Image"> </div> <p>圖 1. 微微笑的臉（選項 1. 完全無疼痛）、圖 2. 有些不舒服（選項 2. 輕微的疼痛）、圖 3. 更多些不舒服（選項 3. 中度疼痛）、圖 4. 想哭（選項 4. 較嚴重的疼痛）、圖 5. 流眼淚大哭（選項 5. 非常嚴重的疼痛）進行疼痛程度的評估。</p> <p>提醒：失智個案不適合使用臉譜量表評估疼痛程度，應以觀察法，或詢問主要照顧者以進行評估。</p> <p>6. 國際疼痛研究協會之疼痛定義：「由真正存在或潛在的身體組織損傷所引起的不舒服知覺和心理感覺。」</p> <p>7. 倘藥物治療可緩解，則以疼痛緩解後的狀態來看，因為無法緩解者才可能影響個案生活及獨立/依賴狀況。</p> <p>8. G1b 疼痛頻率為：</p> <p>請個案描述疼痛的頻率，依個案最近一個月內的疼痛情形，勾選下列選項之最適切的答案。</p> <p><input type="checkbox"/> 1. 一個月數次</p> <p><input type="checkbox"/> 2. 一週數次</p>

問項題號	要點說明
	<input type="checkbox"/> 3.每天疼痛 <input type="checkbox"/> 4.不知道或無法判斷
G2	<p>皮膚狀況</p> <p>1. 評估方式：</p> <p>(1) 直接觀察，訪視時觀察個案的外露皮膚狀況，有清楚易見之皮膚異常，如乾燥、脫屑、瘀青…。</p> <p>(2) 詢問照顧者個案皮膚狀況，若照顧者主動表示有皮膚問題，除詢問是否有就醫確立診斷，治療中（如濕疹、類天疱瘡、疥瘡），視情況進一步查看皮膚傷口，以便正確評估及登錄皮膚狀況。</p> <p>2. 已癒合傷口，不會有照護需要，故不列入。</p> <p>3. G2a. 請問個案現在皮膚的狀況？</p> <p><input type="checkbox"/> 1. 正常：指無任何皮膚異常 <input type="checkbox"/> 2. 異常</p> <p>4. G2b. 皮膚暴露於潮溼環境的程度</p> <p>(1) 潮濕環境是造成壓瘡的外在因素。</p> <p>(2) 目的：評估個案是否處於潮濕的環境，而衍生有皮膚問題之風險，如褥瘡或是皮膚浸潤以致潰爛。</p> <p>(3) 評估方式</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ 觀察個案皮膚外觀，特別是常受壓迫處（如背部、臀部、骨頭突出處），身體凹褶處（如脖子、手肘內側、腕和膝關節凹摺），常會因悶住使皮膚長時間受刺激，產生浸潤感染和褥瘡之風險？ ✓ 包尿布者，詢問更換尿布頻率，另可評估個案的棉被或床單的濕潤或乾燥程度，房間中的氣味（如潮濕或有霉味），進一步判斷。 ✓ 已有傷口者，評估換藥及滲液情形，包紮外觀乾淨與否。 <p>(4) 選項</p> <p><input type="checkbox"/> 1. 皮膚總是潮溼或整天包尿布</p> <p><input type="checkbox"/> 2. 皮膚常常潮溼或半天包尿布</p> <p><input type="checkbox"/> 3. 皮膚偶而潮溼或需要時才包尿布</p> <p><input type="checkbox"/> 4. 乾燥、乾淨</p> <p>5. G2c. 請問皮膚異常的狀況為何？【可複選】</p> <p><input type="checkbox"/> 1. 乾燥有皮屑：指皮膚外觀無油脂呈現乾燥，有或看似有脫屑情形。</p> <p><input type="checkbox"/> 2. 瘀青</p> <p><input type="checkbox"/> 3. 丘疹：皮膚深層發炎，外觀會看到紅色突出堅實的病灶。</p>

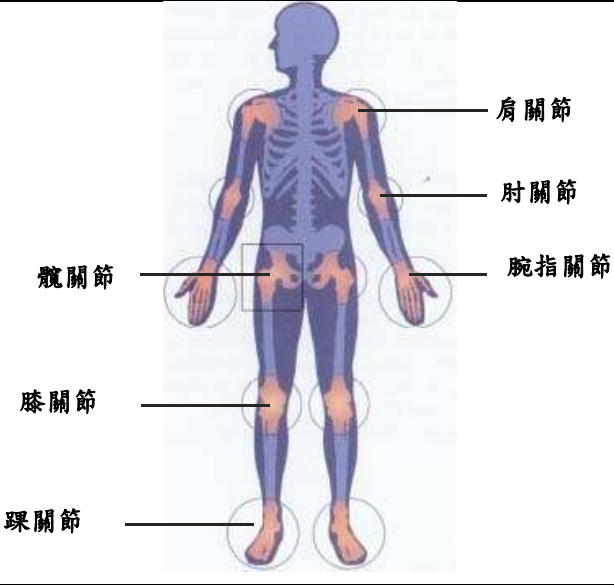
問項題號	要點說明
	<p><input type="checkbox"/> 4.傷口：指擦傷、割傷、壓瘡、燒燙傷、術後傷口、延遲癒合之手術傷口、糖尿病足潰瘍、血管性潰瘍（動脈或靜脈；含足部以外的糖尿病潰瘍）等 【續答 G2d】</p> <p><input type="checkbox"/> 5.疥瘡</p> <p>6. G2d.傷口情形：【可複選】</p> <p><input type="checkbox"/> 1.擦傷、割傷</p> <p><input type="checkbox"/> 2.壓傷</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <p>→G2d1.壓傷等級：（若有多處壓傷，請選最嚴重的等級）</p> <p><input type="checkbox"/> 1.第一級 <input type="checkbox"/> 2.第二級 <input type="checkbox"/> 3.第三級 <input type="checkbox"/> 4.第四級</p> <p><input type="checkbox"/> 5.無法分級 <input type="checkbox"/> 6.深層組織損傷</p> <p>→G2d2.何者有壓傷或傷口</p> <p><input type="checkbox"/> 1.右腕部皮膚不完整</p> <p><input type="checkbox"/> 2.左腕部皮膚不完整</p> <p><input type="checkbox"/> 3.背/臀部皮膚不完整</p> <p><input type="checkbox"/> 4.其他 _____</p> </div> <p><input type="checkbox"/> 3.燒燙傷：指被熱液體、電熱毯、熱蒸氣或其他高溫所傷。</p> <p><input type="checkbox"/> 4.術後傷口：指有縫線的傷口、開放性傷口或放置引流管的傷口等。</p> <p><input type="checkbox"/> 5.延遲癒合之手術傷口：如糖尿病患血糖控制不好，手術傷口癒合時間較一般人久。</p> <p><input type="checkbox"/> 6.糖尿病足潰瘍</p> <p><input type="checkbox"/> 7.血管性潰瘍（動脈或靜脈；含足部以外的糖尿病潰瘍）</p> <p><input type="checkbox"/> 8.其他：不屬於上列選項之傷口，依個案實際情況具體說明。</p> <p>7. 壓傷（俗稱：褥瘡）「美國國家壓瘡諮詢委員會於 105 年 4 月 13 日宣布將常用的『壓瘡（pressure ulcer）』改名為壓傷（pressure injury）」</p> <p>(1)指身體局部組織因長期受壓迫，導致血液循環受阻造成皮膚組織損傷，常發生在大腿頭、尾骶骨、腳跟等骨頭突出處。</p> <p>(2)若有多處壓傷，請以最嚴重的傷口評估等級：</p>

問項題號	要點說明		
	<p>1 級</p>	<p>皮膚完整無破損，但是在局部（多見於骨突處）出現按壓後不會變白的發紅；摸起來會痛、硬、熱，周圍皮膚感覺改變。</p> <p>圖片來源：台大醫院壓瘡小組 https://goo.gl/ctslnb</p>	
	<p>2 級</p>	<p>皮膚部分受損，為表淺開放的潰瘍傷口，呈紅色或粉紅，或為血清液水泡，會疼痛，但無壞死組織。</p> <p>圖片來源：台大醫院壓瘡小組 https://goo.gl/ctslnb</p>	
	<p>3 級</p>	<p>皮膚全部受損，屬於較深的潰瘍傷口，可能看到皮下脂肪，但是肌肉、骨頭、或韌帶並沒有暴露。</p> <p>圖片來源：台大醫院壓瘡小組 https://goo.gl/ctslnb</p>	
	<p>4 級</p>	<p>全層皮膚缺損並可見骨頭、韌帶或肌肉暴露。</p> <p>圖片來源：台大醫院壓瘡小組 https://goo.gl/ctslnb</p>	

8. 血管性潰瘍

- (1) **動脈潰瘍**：因下肢的動脈血循受阻，導致組織缺血壞死，與動脈粥狀硬化有高度相關，是最常造成下肢血流供應不足的原因，組織無法得到血液及氧氣供應，因而造成潰瘍傷口。
- (2) **靜脈潰瘍**：鬱積性皮膚炎為下肢潰瘍常見的表徵，常發生在中年至老年人下肢曾接受手術或有靜脈血栓者導致靜脈瓣功能不全。初期可見足部小腿以下浮腫變硬，進而出現色素沈著、皮膚發癢、紅斑及脫屑性濕疹樣變化、微血管擴張、靜脈曲張等現象。

問項題號	要點說明
G3	<p>關節活動度</p> <p>G3a. 請問個案是否會因四肢關節僵硬受限制，以致影響日常生活功能？（如：腳踝受限站在地上腳跟踩不到地；肩關節受限疼痛明顯）或造成照顧困難（如：協助個案清潔身體時，胯下、腋下或指縫清潔不易；穿脫衣服有困難；包尿布不好包；在協助個案做被動運動時，手或腳拉不直）</p> <p><input type="checkbox"/>1. 否，沒有影響日常生活功能。</p> <p><input type="checkbox"/>2. 是，有影響日常生活功能【勾選此項者請續答 G3b】</p> <p><input type="checkbox"/>3. 無法評估。</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <p>→G3b. 受限制的位置【可複選】：</p> <p><input type="checkbox"/>1. 肩關節 <input type="checkbox"/>4. 髖關節</p> <p><input type="checkbox"/>2. 肘關節 <input type="checkbox"/>5. 膝關節</p> <p><input type="checkbox"/>3. 腕指關節 <input type="checkbox"/>6. 踝關節</p> <p><input type="checkbox"/>7. 頸關節 <input type="checkbox"/>8. 全身關節</p> </div> <p>1. 目的：評估個案之關節活動受限制，是否影響日常生活功能，衍生照顧需要。</p> <p>2. 四肢關節活動度受限制：指個案主動要伸直四肢或被動由家屬幫他移動四肢關節時，出現部份關節僵硬，無法完全伸直或完全彎曲的狀況，因而影響到生活功能或照顧。</p> <p>3. 截肢者僅針對所剩關節評估。</p> <p>4. 請評估人員注意，因失能長者可能在某些關節已僵硬，若請個案做動作可能有危險（如：骨折...等），因此，請用題目的舉例，詢問個案或照顧者。</p> <p>5. 案例：</p> <p>(1) 個案從小右手就攣縮無法伸直，平常慣用左手所以日常生活不受影響。</p> <p>(2) 個案長期臥床，四肢關節攣縮無法伸直，清潔身體的時候，胯下、腋下、或手指、腳趾都縮在一起難以扳開清洗。</p> <p>(3) 個案穿脫衣服的時候，因為肩膀自己抬高或被抬高的時候疼痛而難以穿衣服。</p> <p>(4) 個案穿脫衣服的時候，個案因為手肘自己伸直或被伸直的時候疼痛而難以穿衣服。</p> <p>(5) 個案長期臥床有包尿布，但因髖部和膝關節僵硬不好打開，家屬需要費很大力氣換尿布，且因為需稍微扳開兩邊胯下清潔，個案就會痛到哇哇叫。</p> <p>6. 關節受限制的位置圖</p>

問項題號	要點說明
	
G4a	<p>個案過去 3 個月體重是否減輕？</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 評估個案非計畫性體重減輕之情形。 2. 從訪視日期往前推 3 個月，詢問個案有無食量減少，所穿的褲子變得較寬鬆等體重減輕的現象。 3. 個案最近有無量體重，若家中有體重計者可測量，並與前次量的體重是否有差異。 4. 選項 <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/>1.非計畫性體重減輕超過 3 公斤 <input type="checkbox"/>2.非計畫性體重減輕 1~3 公斤 <input type="checkbox"/>3.體重無變化 <input type="checkbox"/>4.非計畫性體重增加 <input type="checkbox"/>5.不知道
G4b	<p>個案身體質量指數 (BMI)：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 身高：□□□公分 2. 體重：□□□公斤 【取整數】 3. 若無法回答個案身高、體重時，請測量小腿圍 <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin: 10px 0;"> <p>若無法回答個案身高、體重時，請測量小腿圍</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 小腿圍：□□. □公分 【取至小數點後一位】 2. <input type="checkbox"/>因截肢無法測量 </div> <ol style="list-style-type: none"> 1. 詢問個案最近一次有無測量身高、體重（如：老人健檢資料）則可以直接填入。身高、體重取整數，小數點後四捨五入。

問項題號	要點說明
	<p>2. 若身高、體重無法得知時，請利用皮尺測量個案小腿圍。</p> <p>3. 評估員注意：嚴禁在床上替個案測量身高。</p> <p>4. 小腿圍測量方式：</p> <div data-bbox="381 436 683 860" data-label="Image"> </div> <p>(1) 位置：從個案側面觀察時，水平測量小腿最凸出的部位的小腿周長。</p> <p>(2) 步驟：</p> <ol style="list-style-type: none"> 採坐姿，雙腳呈自然放鬆狀態，或採站姿體重均勻分布在雙腳。 捲起個案的褲管 使用捲尺測量小腿最寬的地方（如圖）。 臥床者，將小腿彎曲呈 90 度，使用布尺環繞小腿一圈，測量最寬的地方。 <p>(3) 布尺是貼合小腿，無壓縮到小腿肌肉，紀錄最接近小腿的數字。</p> <p>(4) 布尺兩面皆有數字，一面以「公分」為單位，另一面則是「英吋」，要紀錄的是「公分」。</p>
G4c	<p>個案一般的飲食狀況，以週為單位：</p> <ol style="list-style-type: none"> 目的：評估個案是否有營養不良之情形，易產生壓傷的風險，增加照顧負擔。 整餐：以個案平時一餐的進食量。 由口進食：以每餐進食量為整餐的多少（全吃完、吃 1/2、吃 1/3）及有無補充點心進行填答～ <ol style="list-style-type: none"> 選項 1 每餐進食量不超過整餐的 1/3，或除正餐外沒有補充任何點心，或被禁食（或採清流質或靜脈輸液超過 5 天） 選項 2 未吃完，每餐進食量不超過整餐的 1/2，或偶爾吃點心 選項 3 未吃完，每餐進食量超過整餐的 1/2，或有時拒絕用餐但會吃點心 選項 4 每餐吃完，從不拒絕用餐，或不需任何補充食物 管灌飲食：案家自製管灌飲食者，以每日灌食餐數或所攝取的卡路里進行填答 <ol style="list-style-type: none"> 選項 1 自製管灌飲食小於 1600c.c./日，或攝取的管灌飲食小於 800 大卡/日 選項 2 自製管灌飲食小於 2000c.c./日，或攝取的管灌飲食小於 1000 大卡/日。 選項 3 自製管灌飲食小於 2400c.c./日，或攝取的管灌飲食小於 1200 大卡/日。 選項 4 自製管灌飲食大於 2400c.c./日，或採用管灌飲食（或靜脈營養）大於 1200 大卡/日。

問項題號	要點說明
	<p>5. 管灌配方（或奶粉），則以瓶罐上標示熱量計算，可依個案管灌量進行熱量計算：</p> <p> 選項1 管灌飲食小於 800 大卡/日</p> <p> 選項2 管灌飲食小於 1000 大卡/日</p> <p> 選項3 管灌飲食小於 1200 大卡/日</p> <p> 選項4 管灌飲食大於 1200 大卡/日</p> <p>6. 因為自製管灌飲食是以食物加水（或湯汁）稀釋經機器攪打成可通過鼻胃管（或胃造瘻管）之液體食物，稀釋後約原來一半的量，故以灌食量進行填答。</p> <p>7. 選項</p> <p><input type="checkbox"/>1. 未吃完，每餐進食量不超過整餐的 1/3，或除正餐外沒有補充任何點心，或被禁食（或採清流質或靜脈輸液超過 5 天），或灌食自製管灌飲食小於 1600c.c./日，或攝取的管灌飲食小於 800 大卡/日。</p> <p><input type="checkbox"/>2. 未吃完，每餐進食量不超過整餐的 1/2，或偶爾吃點心，或灌食自製管灌飲食小於 2000c.c./日，或攝取的管灌飲食小於 1000 大卡/日。</p> <p><input type="checkbox"/>3 未吃完，每餐進食量超過整餐的 1/2，或有時拒絕用餐但會吃點心，或灌食自製管灌飲食小於 2400c.c./日，或攝取的管灌飲食小於 1200 大卡/日。</p> <p><input type="checkbox"/>4. 每餐吃完，從不拒絕用餐，或不需任何補充食物，或灌食自製管灌飲食大於 2400c.c./日，或採用管灌飲食（或靜脈營養）大於 1200 大卡/日。</p> <p> 註：若個案 BMI 小於 18.5 或落入上述選項 1.2，可能有營養不良之風險，建議營養師介入評估指導。</p>
G4d	<p>衰弱評估（SOF）</p> <p>1. 老年衰弱的概念定義：</p> <p> (1) 指的是一個狀態，在這個狀態下的老年人比正常老人更易受到外來壓力源的影響，而導致後續的不良健康結果的發生，例如死亡、入住機構、跌倒等。</p> <p> (2) 老年衰弱是失能的危險因子，而若能對衰弱老人有及早的介入措施，則有機會可以逆轉衰弱的情形，並預防或延緩失能的發生。</p> <p>2. 以身體面向表現型為主軸，作為衰弱的評估，主要由三個指標構成：</p> <p> (1) 體重減輕：個案是否在未刻意減重的情況下，<u>過去一年中</u>體重減少了 5% 以上？（以原本 50 公斤為例，減少 2.5 公斤）。</p> <p> ◆ 可與 G4a 過去 3 個月體重是否減輕及 G4b 身體質量指數一起評估。</p>

問項題號	要點說明
	<p>(2) 下肢功能：個案是否可以在不用手支撐的狀況下，從椅子上站起來5次？（可請個案實際做）</p> <ul style="list-style-type: none"> ◆ 不用手支撐包括兩種狀況： <ul style="list-style-type: none"> a. 個案的雙手在不以觸壓自己身體（如大腿）作為支撐下。 b. 個案的雙手在沒有任何物品支撐、沒有扶著任何東西或人、沒有用手觸壓椅子。 ◆ 評估方式： <ul style="list-style-type: none"> a. 顧及個案安全，請事先詢問個案或家屬，平常個案從椅子上站起來是否有暈眩之情況，倘若個案會有暈眩無法站穩之狀況，不建議施測，請於 K8 開放題中註記說明。 b. 請個案坐在穩固且高度為剛好腳能夠著地的椅子上進行施測。 c. 評估員和家屬站在靠近個案兩側之處，利於在需要時扶助個案。 d. 請個案在不利用任何物品或身體支撐下，從椅子上站起來5次，評估個案下肢功能情形。 e. 告訴個案可以用自己能力範圍內最快的速度做，但千萬不要勉強。計時1分鐘內若個案做不完5次，就不要再讓他繼續做了，此題算無法完成。 <p>(3) 降低精力：在<u>過去一週內</u>，個案是否經常（一個禮拜內有3天以上）有提不起勁來做事的感覺？</p>
G4e	<p>請問個案是否有經醫師診斷，且目前（6個月內）仍存在的疾病？（可複選）</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 目的：評估個案是否經醫師診斷，且目前仍存在的疾病，導致現在至未來需要持續性照護。 2. 評估方式： <ol style="list-style-type: none"> (1) 詢問個案目前身體有無不舒服的症狀正在服藥或有固定時間需回醫院看診，透過預約掛號單、藥袋、重大疾病卡、診斷書、身心障礙證明…等瞭解個案的疾病診斷。 (2) A3a 題已知之身心障礙類別，無須重複提問。 3. 注意事項： <ol style="list-style-type: none"> (1) 表內所列項目為長照相關疾病，已治癒（已解決）或不再影響個案生活功能或照顧計畫的疾病，不須列入。倘若個案罹患之疾病已治癒無須再治療，但可能因併發症或其他複雜原因影響，致使日常生活功能需他人協助，請於 K8 開放題說明。 (2) 特別標註時間：癌症（過去五年內）。其餘是目前「6個月內」仍存在的疾

問項題號	要點說明
	<p>病，需持續性照護或致使日常生活功能需他人協助。</p> <p>(3) 目前使用藥物，指具有醫師處方之西藥及中藥，不包括：案家去中藥房買的中藥材、公園或旅遊買的藥，以及自己去山上採得草藥。</p> <p>4. 「疾病史」選項說明</p> <p><input type="checkbox"/> 1. 否</p> <p>若僅為因老化，造成身體功能或活動能力降低，並無任何經醫師診斷之上述疾病，即勾選此項。</p> <p><input type="checkbox"/> 2. 是：續答以下疾病</p> <p>**疾病各項說明</p> <p><input type="checkbox"/> 01. 高血壓</p> <p>(1) 詢問是否服用降高血壓藥，或平日血壓值（大於 160/90mmHg）。</p> <p>(2) 曾被醫生診斷是高血壓，現已獲控制，但因感冒、失眠等因素才會發作者，目前仍算有該病。或是目前有吃藥控制，即使控制得很好，血壓都在正常範圍，也算目前也有高血壓。</p> <p><input type="checkbox"/> 02. 糖尿病</p> <p>具有持續口渴與頻尿現象的任何一種新陳代謝性失常，診斷標準是抽血檢查「空腹血糖」≥ 126 mg/dl。</p> <p><input type="checkbox"/> 03. 骨骼系統（關節炎、骨折、骨質疏鬆症）</p> <p>(1) 關節炎（如：退化性關節炎、骨關節炎、風濕性關節炎）</p> <p>(2) 骨折，如：</p> <ul style="list-style-type: none"> ◆ 髖關節骨折（大腿頸骨折、轉動關節骨折）：發生在任何時機，會影響個案現在狀況的髖骨（俗稱大骨輪）骨折，包括大腿頸骨折、轉動關節骨折。 ◆ 其他骨折（如：手腕、脊椎）：任何情況下的非髖部骨折，如：跌倒、癌症引起的骨骼脆弱。 <p>(3) 骨質疏鬆：骨質減少，骨折危險性增高。</p> <p><input type="checkbox"/> 04. 視覺疾病（白內障、視網膜病變、青光眼或黃斑性退化等）</p> <p>(1) 白內障、青光眼或黃斑性退化</p> <ul style="list-style-type: none"> ◆ 白內障：指一隻眼或雙眼水晶體出現不透明現象而造成視力減退，開刀已治癒者不列入。 ◆ 青光眼：因逐漸增加的眼壓所形成的眼部疾病，可能導致視覺神經無法復原的損害。 ◆ 黃斑性退化，指視網膜中心點的退化性病變。 <p>(2) 視網膜病變：如糖尿病視網膜病變，是糖尿病的併發症，患者所看到的影</p>

問項題號	要點說明
	<p>像變成模糊、扭曲或視力喪失。</p> <p><input type="checkbox"/> 05.腦血管意外（中風）、暫時性腦部缺血（小中風）</p> <p>(1)若個案有明顯偏癱，並加以詢問確認後，即可勾選本項。</p> <p>(2)腦血管意外（中風），由於顱內出血、大腦栓塞、梗塞等現象導致腦部血管病變。</p> <p>(3)暫時性腦部缺血（俗稱小中風），典型症狀是短暫性的手腳麻痺或無力（通常持續約7~10分鐘）、眼睛突然看不見或看不清楚、說話不清、頭暈、平衡失調等現象，通常24小時內就恢復。</p> <p>**評估員注意：下列兩種“不是小中風”</p> <p>(1)因為壓迫、外傷等所造成的手腳麻痺或無力現象。</p> <p>(2)因眼睛疾病（如：近遠視、老花、白內障、青光眼等）所造成的視力模糊現象。</p> <p><input type="checkbox"/> 06.冠狀動脈疾病（如：心絞痛、心肌梗塞、動脈硬化性心臟病）</p> <p>一條或多條冠狀動脈因血栓或血管抽搐導致的窄化狀況，如：心絞痛、心肌梗塞、動脈硬化性心臟病。</p> <p><input type="checkbox"/> 07.心房顫動或其他節律障礙</p> <p>任何不正常的心臟跳動。例如：心房顫動是因心房快速不規則收縮，造成不規則脈搏。</p> <p><input type="checkbox"/> 08.癌症（過去五年內）：_____ 癌</p> <p>(1)指過去五年內，經醫師診斷的癌症（惡性腫瘤）。</p> <p>(2)某些惡性腫瘤可因早期發現而得到很好的治療效果，因此如果個案表示他「多年前罹患某種癌症，幸早期發現即時治療而不曾復發」，就算目前沒有這項疾病。</p> <p><input type="checkbox"/> 09.呼吸系統疾病（氣喘、慢性阻塞性肺病、肺炎、呼吸衰竭等）</p> <p>(1)氣喘：包括胸悶、喘鳴、頻頻咳嗽、呼吸困難等症狀。</p> <p>(2)慢性阻塞性肺病：乃是由“慢性支氣管炎”或“肺氣腫”所引起氣流阻塞之一種病況。</p> <p><input type="checkbox"/> 10.消化系統疾病（肝、膽、腸、胃）</p> <p><input type="checkbox"/> 11.泌尿生殖系統疾病（良性攝護腺肥大、腎衰竭）</p> <p>(1)腎衰竭：導致腎排泄及調節功能失常的臨床狀況。</p> <p>(2)若個案回答有「腎虧（或敗腎）」，但腎虧並非屬腎臟疾病，此處不需糾正個案，只須問「除此之外，還有其他腎臟疾病嗎？」</p> <p><input type="checkbox"/> 12.失智症</p>

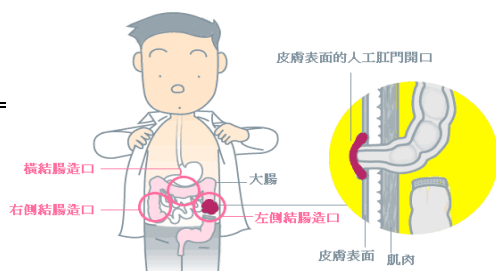
問項題號	要點說明
	<p>是一群症狀的組合（症候群），其症狀不單純只有記憶力減退，還會影響到認知功能，包括有語言能力、空間感、計算力、判斷力、抽象思考能力、注意力等各方面的功能退化，同時可能出現干擾行為、個性改變、妄想或幻覺等症狀，這些症狀的嚴重程度足以影響其人際關係與工作能力。</p> <p><input type="checkbox"/> 13.精神疾病（思覺失調症、雙極性精神障礙、憂鬱症）</p> <p>(1)思覺失調症：過去稱精神分裂症。</p> <p>(2)雙極性精神障礙（躁鬱症）</p> <p><input type="checkbox"/> 14.自閉症</p> <p><input type="checkbox"/> 15.智能不足(輕度、中度、重度、極重度、其他及非特定智能不足)</p> <p><input type="checkbox"/> 16.腦性麻痺</p> <p>此項由外觀即約略得知，並向家屬確認。此疾病乃因腦部發育缺陷導致運動功能發生障礙。</p> <p><input type="checkbox"/> 17.帕金森氏症</p> <p>會有肢體或面部表情僵硬，動作緩慢、手不自主顫抖，甚至寫字及口語表達困難，不正常移動與吞嚥困難等神經性狀態。</p> <p><input type="checkbox"/> 18.脊髓損傷</p> <p><input type="checkbox"/> 19.運動神經元疾病（最常見為肌萎縮脊髓側索硬化症, ALS）</p> <p><input type="checkbox"/> 20.傳染性疾病（疥瘡、肺結核、梅毒、愛滋病等）</p> <p><input type="checkbox"/> 21.感染性疾病（過去一個月內）：_____</p> <p><input type="checkbox"/> 22.罕見疾病：_____</p> <p><input type="checkbox"/> 23.其他 _____（請說明）</p> <p>凡於上述無法涵蓋者，即勾選此項，並說明於後</p>
G4f.	<p>個案尋求必要醫療時是否需要服務介入協助？</p> <p>1. 評估範圍：從個案知道要就醫、掛號、看診、檢驗檢查或治療、拿處方領藥以及後續預約回診之整個過程，包含如下：</p> <p>個案能夠知道要就醫 → 知道如何掛號 → 到醫院後至診間看診；醫師問診時，可清楚表達自己的問題 → 若有需要檢驗、檢查或治療能夠自行前往 → 看完診後，知道拿處方藥單領藥（含慢性處方箋至藥局領藥）。</p> <p>2. 選項說明</p> <p><input type="checkbox"/> 1.不需要協助</p> <p><input type="checkbox"/> 2.需協助</p>

問項題號	要點說明																						
G5.	<p>特殊照護：</p> <p>G5a.個案目前是否接受特殊醫療照護？</p> <p><input type="checkbox"/>1.無 <input type="checkbox"/>2.有</p> <table border="1" data-bbox="391 481 1364 1843"> <thead> <tr> <th data-bbox="391 481 1364 542">項目【可複選】</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="391 542 1364 604"><input type="checkbox"/>01.插入（更換）鼻胃管或胃造口管護理</td> </tr> <tr> <td data-bbox="391 604 1364 667"><input type="checkbox"/>02.管灌餵食</td> </tr> <tr> <td data-bbox="391 667 1364 730"><input type="checkbox"/>03.氣切護理（更換氣切造口管、氣切造瘻口處理）</td> </tr> <tr> <td data-bbox="391 730 1364 792"><input type="checkbox"/>04.呼吸器</td> </tr> <tr> <td data-bbox="391 792 1364 855"><input type="checkbox"/>05.抽痰(含蒸氣吸入)</td> </tr> <tr> <td data-bbox="391 855 1364 918"><input type="checkbox"/>06.氧氣治療</td> </tr> <tr> <td data-bbox="391 918 1364 981"><input type="checkbox"/>07.血氧濃度測量</td> </tr> <tr> <td data-bbox="391 981 1364 1043"><input type="checkbox"/>08.中心靜脈營養導管護理</td> </tr> <tr> <td data-bbox="391 1043 1364 1106"><input type="checkbox"/>09.靜脈注射、肌肉注射、皮內注射、皮下注射、點滴加藥</td> </tr> <tr> <td data-bbox="391 1106 1364 1169"><input type="checkbox"/>10.更換腎臟引流或膀胱引流管</td> </tr> <tr> <td data-bbox="391 1169 1364 1232"><input type="checkbox"/>11.更換膀胱造口管</td> </tr> <tr> <td data-bbox="391 1232 1364 1294"><input type="checkbox"/>12.留置導尿管護理（含尿袋、小腿袋使用）</td> </tr> <tr> <td data-bbox="391 1294 1364 1357"><input type="checkbox"/>13.一般導尿</td> </tr> <tr> <td data-bbox="391 1357 1364 1420"><input type="checkbox"/>14.大小量灌腸、留置性灌腸</td> </tr> <tr> <td data-bbox="391 1420 1364 1482"><input type="checkbox"/>15.糞嵌塞清除</td> </tr> <tr> <td data-bbox="391 1482 1364 1545"><input type="checkbox"/>16.造口護理（含造口灌洗）</td> </tr> <tr> <td data-bbox="391 1545 1364 1608"><input type="checkbox"/>17.引流管灌洗</td> </tr> <tr> <td data-bbox="391 1608 1364 1671"><input type="checkbox"/>18.傷口護理、換藥（不包括三、四級壓傷傷口處理）</td> </tr> <tr> <td data-bbox="391 1671 1364 1733"><input type="checkbox"/>19.壓傷處理</td> </tr> <tr> <td data-bbox="391 1733 1364 1796"><input type="checkbox"/>20.疼痛處置</td> </tr> <tr> <td data-bbox="391 1796 1364 1843"><input type="checkbox"/>21.被動性關節運動</td> </tr> </tbody> </table>	項目【可複選】	<input type="checkbox"/> 01.插入（更換）鼻胃管或胃造口管護理	<input type="checkbox"/> 02.管灌餵食	<input type="checkbox"/> 03.氣切護理（更換氣切造口管、氣切造瘻口處理）	<input type="checkbox"/> 04.呼吸器	<input type="checkbox"/> 05.抽痰(含蒸氣吸入)	<input type="checkbox"/> 06.氧氣治療	<input type="checkbox"/> 07.血氧濃度測量	<input type="checkbox"/> 08.中心靜脈營養導管護理	<input type="checkbox"/> 09.靜脈注射、肌肉注射、皮內注射、皮下注射、點滴加藥	<input type="checkbox"/> 10.更換腎臟引流或膀胱引流管	<input type="checkbox"/> 11.更換膀胱造口管	<input type="checkbox"/> 12.留置導尿管護理（含尿袋、小腿袋使用）	<input type="checkbox"/> 13.一般導尿	<input type="checkbox"/> 14.大小量灌腸、留置性灌腸	<input type="checkbox"/> 15.糞嵌塞清除	<input type="checkbox"/> 16.造口護理（含造口灌洗）	<input type="checkbox"/> 17.引流管灌洗	<input type="checkbox"/> 18.傷口護理、換藥（不包括三、四級壓傷傷口處理）	<input type="checkbox"/> 19.壓傷處理	<input type="checkbox"/> 20.疼痛處置	<input type="checkbox"/> 21.被動性關節運動
項目【可複選】																							
<input type="checkbox"/> 01.插入（更換）鼻胃管或胃造口管護理																							
<input type="checkbox"/> 02.管灌餵食																							
<input type="checkbox"/> 03.氣切護理（更換氣切造口管、氣切造瘻口處理）																							
<input type="checkbox"/> 04.呼吸器																							
<input type="checkbox"/> 05.抽痰(含蒸氣吸入)																							
<input type="checkbox"/> 06.氧氣治療																							
<input type="checkbox"/> 07.血氧濃度測量																							
<input type="checkbox"/> 08.中心靜脈營養導管護理																							
<input type="checkbox"/> 09.靜脈注射、肌肉注射、皮內注射、皮下注射、點滴加藥																							
<input type="checkbox"/> 10.更換腎臟引流或膀胱引流管																							
<input type="checkbox"/> 11.更換膀胱造口管																							
<input type="checkbox"/> 12.留置導尿管護理（含尿袋、小腿袋使用）																							
<input type="checkbox"/> 13.一般導尿																							
<input type="checkbox"/> 14.大小量灌腸、留置性灌腸																							
<input type="checkbox"/> 15.糞嵌塞清除																							
<input type="checkbox"/> 16.造口護理（含造口灌洗）																							
<input type="checkbox"/> 17.引流管灌洗																							
<input type="checkbox"/> 18.傷口護理、換藥（不包括三、四級壓傷傷口處理）																							
<input type="checkbox"/> 19.壓傷處理																							
<input type="checkbox"/> 20.疼痛處置																							
<input type="checkbox"/> 21.被動性關節運動																							

問項題號	要點說明
	<div data-bbox="391 264 1364 392" style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <input type="checkbox"/> 22. 血液透析 <hr/> <input type="checkbox"/> 23. 腹膜透析 </div> <p data-bbox="331 414 491 448">**評估說明</p> <ol data-bbox="331 459 1460 795" style="list-style-type: none"> 1. 本題主要瞭解個案有無由因疾病接受「特殊持續性醫療照護」，如：醫院派居家護理師定期至個案家更換鼻胃管、導尿管、造瘻口護理...等。 2. 訪視時，可觀察個案外觀及居家環境中得知訊息。 <ol data-bbox="359 604 1300 694" style="list-style-type: none"> (1) 直接觀察的有鼻胃管、氣切管、導尿管、引流管等。 (2) 觀察家中是否有氧氣濃縮機或氧氣鋼瓶，並詢問是否仍在使用。 3. 可事先詢問家屬，家中有無個案病歷摘要或是醫院開立轉介單，可透過轉介單以及現場所觀察到的，再次和家屬確認後勾選。 <p data-bbox="331 806 491 840">4. 選項說明</p> <p data-bbox="375 862 965 896"><input type="checkbox"/> 01. 插入（更換）鼻胃管或胃造口管護理</p> <p data-bbox="406 907 1460 1030">插入（更換）鼻胃管：指個案可能因疾病影響，無法由口進食，將鼻胃管經由鼻腔插入至胃內，提供所需營養；平常由家屬清潔鼻胃管周圍之皮膚並換黏貼膠布；另定期由居家護理師至家中更換鼻胃管及相關照護。</p> <div data-bbox="438 1041 782 1265" style="text-align: center;">  </div> <p data-bbox="813 1064 1460 1198">胃造口：在個案的左上腹打一個可通至胃內的小洞，再將灌食管從肚皮直接插到胃部，以供灌食用。</p> <p data-bbox="813 1209 1348 1276">資料來源：天主教聖馬爾定醫院衛教專區 https://goo.gl/lelWtB</p> <p data-bbox="375 1288 582 1321"><input type="checkbox"/> 02. 管灌餵食</p> <p data-bbox="406 1344 949 1377">指經由鼻胃管、鼻腸管或胃造口灌食。</p> <p data-bbox="375 1411 1117 1444"><input type="checkbox"/> 03. 氣切護理（更換氣切造口管、氣切造瘻口處理）</p> <p data-bbox="406 1467 1460 1579">指在個案氣管切開造口作為人口呼吸道，維持個案呼吸道通暢；平常由家屬清潔氣切口及換紗布；另定期會有居家護理師至家中更換氣切造口管及護理。</p> <p data-bbox="375 1612 550 1646"><input type="checkbox"/> 04. 呼吸器</p>

問項題號	要點說明
	<div data-bbox="443 277 600 584" data-label="Image"> </div> <p data-bbox="691 300 1353 383">指由氣切口或口鼻部插管，外接呼吸器，以協助個案呼吸的機器。</p> <p data-bbox="691 398 1321 427">圖片來源：輔具資源入口網 https://goo.gl/5ch7wL</p> <p data-bbox="371 613 730 647"><input type="checkbox"/> 05.抽痰（含蒸氣吸入）</p> <p data-bbox="411 674 1461 757">抽痰：指清除個案呼吸道（口、鼻、咽喉、氣管）之分泌物，可以促進呼吸道通暢，可避免肺炎產生。</p> <p data-bbox="411 770 1461 853">蒸氣吸入：是用專門的霧化裝置，將藥物溶液霧化成微小顆粒順利吸入呼吸道，可治療呼吸系統之不適應症。</p> <p data-bbox="371 875 580 909"><input type="checkbox"/> 06.氧氣治療</p> <p data-bbox="411 927 1461 1010">指個案依醫師指示，在家中使用氧氣，以減輕呼吸困難等目的。家中可能備有氧氣濃縮機或氧氣鋼瓶且目前個案仍有在使用氧氣設備者。</p> <p data-bbox="371 1032 644 1066"><input type="checkbox"/> 07.血氧濃度測量</p> <p data-bbox="411 1084 1461 1167">血氧濃度可代表心肺能力是否正常，主要用於呼吸治療的個案，測量血中氧氣濃度是否足夠。</p> <p data-bbox="371 1189 772 1223"><input type="checkbox"/> 08.中心靜脈營養導管護理</p> <p data-bbox="411 1240 1461 1368">指個案無法由口進食、鼻胃管或腸造瘻攝取營養時，藉由中心靜注射，將高濃度營養液注入體內，以提供身體所需的熱量及營養物質，由護理人員所提供之導管護理。</p> <p data-bbox="371 1391 1225 1424"><input type="checkbox"/> 09.靜脈注射、肌肉注射、皮內注射、皮下注射、點滴加藥</p> <p data-bbox="411 1442 1461 1682">靜脈注射：靜脈注射是一種醫療方法，即把血液、藥液、營養液等液體物質直接注射到靜脈中。靜脈注射可分短暫性與連續性，短暫性的靜脈注射多以針筒直接注入靜脈；連續性的靜脈注射則以靜脈滴注實施，俗稱「（打）點滴」，為將留置針插入靜脈後固定，然後接上可更換或補充的瓶裝或袋裝醫療液體。</p> <p data-bbox="411 1704 1369 1738">肌肉注射：指將藥液通過注射器注入肌肉組織內，達到治病的目的。</p> <p data-bbox="411 1760 1142 1794">皮內注射：將少量藥液輸入表皮與真皮之間的方法。</p> <p data-bbox="411 1816 1302 1850">皮下注射：將少量藥液輸入皮下組織的方法，例如胰島素注射。</p> <p data-bbox="411 1872 1433 1906">點滴加藥：於大量輸液中加入藥物，以連續性的靜脈滴注方式給予藥物。</p>

問項題號	要點說明
	<p><input type="checkbox"/> 10.更換腎臟引流或膀胱引流管 引流管功用為術後引流血水、分泌物，將腔室內積存液體排出，降低感染率，避免壓迫及刺激周圍皮膚組織，以促進傷口癒合。</p> <p><input type="checkbox"/> 11.更換膀胱造口管 為協助因尿道阻塞、無法存放留置導尿管的個案或為增進傷口癒合而需使尿路改道的個案，藉由腹部超音波的導引，將導管直接插入膀胱，引流尿液。平常由家屬清潔膀胱造口及換紗布；另定期會有居家護理師至家中更換膀胱造口管及護理。</p> <p><input type="checkbox"/> 12.留置導尿管護理（含尿袋、小腿尿袋使用） 指個案無法自行排尿，需經由尿道口，插入導尿管接上尿袋，幫助尿液排出；另定期會有居家護理師至家中更換導尿管。</p> <p><input type="checkbox"/> 13.一般導尿 指經由尿道插入導尿管到膀胱，引流出尿液。導尿分為導管留置導尿及間歇性導尿二種。前者導尿管一直留置在個案體內，在病情許可時才拔掉或定期更換新管子。後者則每隔 4-6 小時導尿一次，在膀胱排空後即將導尿管拔出。</p> <p><input type="checkbox"/> 14.大小量灌腸、留置性灌腸 將一定量的溶液通過肛管，由肛門經直腸灌入結腸，以幫助個案排便、排氣。也可借輸入的藥物，達到確定診斷和進行治療的目的。</p> <p><input type="checkbox"/> 15.糞嵌塞清除 乾燥的糞塊堵塞直腸不能排出，引起嚴重的便秘癥狀和會陰部疼痛，成為糞嵌塞。處理方法通常塞入栓劑或微型灌腸劑，之後等待約 15-20 分鐘，讓刺激劑起作用。等待期結束後，每 10-15 分鐘用手指刺激，直到直腸排空。那些腸弛緩的患者通常省略塞入栓劑或微型灌腸劑步驟，直接用手指刺激或手工清除。</p> <p><input type="checkbox"/> 16.造口護理（含造口灌洗）</p> <p>(1) 造瘻口：指個案罹患消化系統疾病、泌尿系統疾病或外傷所致，藉由外科手術在腹部或下腹部形成造瘻口。</p> <p>(2) 包含有：胃造瘻口、腸造瘻口、腎臟造瘻口或膀胱造瘻口。</p>



腸造瘻口：俗稱人工肛門，將排便的出口由肛門改在腹壁上，作為排便之用。

圖片來源：大腸癌照護網

<https://goo.gl/VDvRr6>

問項題號	要點說明
	<div data-bbox="411 465 767 734" data-label="Image"> </div> <div data-bbox="810 488 1374 622" data-label="Text"> <p>膀胱造瘻口：俗稱人工膀胱；個案因泌尿疾病所致，在下腹部（即恥骨上）做一個造口，作為排尿。</p> </div> <div data-bbox="810 633 1294 719" data-label="Text"> <p>圖片來源：基督教門諾會醫院保健衛教區 https://goo.gl/c7czml</p> </div> <div data-bbox="371 757 616 792" data-label="Section-Header"> <p><input type="checkbox"/> 17. 引流管灌洗</p> </div> <div data-bbox="411 808 1461 898" data-label="Text"> <p>引流管灌洗係經醫師指示經由引流管輸注清洗液或藥劑，清除腔室內的沉澱物及治療，以維持引流管系統的通暢及達治療之目的。</p> </div> <div data-bbox="371 913 1150 949" data-label="Section-Header"> <p><input type="checkbox"/> 18. 傷口護理、換藥（不包括三、四級壓傷傷口處理）</p> </div> <div data-bbox="411 965 788 1001" data-label="Text"> <p>指傷口評估、傷口換藥等。</p> </div> <div data-bbox="371 1016 957 1052" data-label="Section-Header"> <p><input type="checkbox"/> 19. 壓傷處理（三級以上壓傷傷口處理）</p> </div> <div data-bbox="411 1070 810 1339" data-label="Image"> </div> <div data-bbox="842 1093 1374 1227" data-label="Text"> <p>壓傷指因長期受壓所造成之傷口，發生在薦椎處、股骨頭、腳跟等骨頭較突出處；平常需要換藥。</p> </div> <div data-bbox="842 1227 1193 1301" data-label="Text"> <p>圖片來源：台大醫院壓瘡小組 https://goo.gl/ctsinb</p> </div> <div data-bbox="371 1361 584 1397" data-label="Section-Header"> <p><input type="checkbox"/> 20. 疼痛處置</p> </div> <div data-bbox="411 1413 1078 1449" data-label="Text"> <p>指協助控制因疾病引起的疼痛緩解之相關處置。</p> </div> <div data-bbox="371 1464 679 1500" data-label="Section-Header"> <p><input type="checkbox"/> 21. 被動性關節運動</p> </div> <div data-bbox="411 1516 1461 1606" data-label="Text"> <p>被動性關節運動是指個案本人不施力，而由治療人員或儀器帶動患者關節之運動。此指經由專業人員教導照顧者為個案進行被動性關節運動相關衛教。</p> </div> <div data-bbox="371 1621 584 1657" data-label="Section-Header"> <p><input type="checkbox"/> 22. 血液透析</p> </div> <div data-bbox="411 1673 1461 1821" data-label="Text"> <p>指腎功能衰竭的個案，將身體的血液引流出，透過人工腎臟清除廢物和多餘水份，再流回血管內。洗腎的個案必須經由開刀建立一個血管通路，才能有足夠的血流作透析治療。</p> </div> <div data-bbox="371 1836 584 1872" data-label="Section-Header"> <p><input type="checkbox"/> 23. 腹膜透析</p> </div>

問項題號	要點說明
	<p>一種和腹部（肚子）有關的一種透析治療。將透析藥水，經由腹部上的一條管子注入腹腔，停留 4-6 小時再將其排出，每天執行 3-5 次的換液，每次換液約花 30-40 分鐘。這種 24 小時持續自我照顧的透析方式稱為腹膜透析。</p>
G6	<p>吞嚥能力</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 目的：評估個案是否有吞嚥困難的情形，會影響營養攝取，長期可能產生營養不良之風險。 2. 吞嚥困難定義： <ol style="list-style-type: none"> (1)食物無法順利地由口腔進入胃部。也就是失去所有或部份控制咀嚼、吞嚥和舌頭活動的能力，使得食物無法由嘴的前方移到後方，運送食物至咽喉變得十分困難。 (2)吞嚥困難不僅影響到個案的營養狀況，若供應的食物或供應的方法不適當，會引起噎到讓食物吸入肺部，甚至窒息的危險。（需注意：吃東西出現的噎咳與呼吸道感染而產生的咳嗽不同） 3. 若個案有吞嚥困難，則勾選吞嚥困難的狀況為何，以及個案有無接受過吞嚥訓練，以作為照顧計畫的參考。 <p>G6a.個案是否有任何關於吞嚥困難的情形或症狀？【可複選】</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 1.無【跳答 G7】 <input type="checkbox"/> 2.抱怨吞嚥困難或吞嚥時會疼痛 <input type="checkbox"/> 3.吃東西或喝水的時候出現咳嗽或噎咳 <input type="checkbox"/> 4.用餐後嘴中仍含著食物或留有殘餘食物 <input type="checkbox"/> 5.當喝或吃流質或固質的食物時，食物會從嘴角邊流失 <input type="checkbox"/> 6.有流口水之情形 <p>G6b.個案有無接受過吞嚥訓練？</p> <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 1.無 <input type="checkbox"/> 2.有
G7	<p>個案被診斷為失智症後，照顧者是否有接受護理人員或其他專業人員提供下列的教導？【可複選】</p> <ol style="list-style-type: none"> 1.詢問照顧者，個案被診斷為失智症後，是否有接受提供下列教導？ 2.選項說明 <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> 1.未接受過教導：個案被診斷為失智症，照顧者未曾接受過「維持認知功能」、「行為管理技巧」、「日常生活安排」、「安全與保護」等失智症照顧之相關教導。 <input type="checkbox"/> 2.維持認知功能： <ol style="list-style-type: none"> (1) 每天加強個案目前保有的功能，避免逐漸退化，照顧者儘可能同一個

問項題號	要點說明
	<p>人，並以姓名及頭銜稱呼個案。</p> <p>(2) 在房間內放置大時鐘或日曆，讓個案知道今天的日期及現在的時間，房門口掛上標示且重覆告訴個案所在地，以重建人、時、地定向感。</p> <p>(3) 個案若還有穿衣、進食等自我照顧能力，則盡量讓個案自己執行。</p> <p>(4) 可運用年輕時的相片、音樂或紀念性物品等熟悉物品，喚起其過去的記憶，增進生命的價值感。</p> <p><input type="checkbox"/>3.行為管理技巧： 不正面對質及衝突也不直接批評及當面指責，視個案的情況，耐心、簡要的重覆說明行為順序及步驟，語調清晰且注意溝通效果，讓個案能放心，減少不安與害怕並給予心理支持。</p> <p><input type="checkbox"/>4.日常生活安排： 提供熟悉而穩定環境，協助個案訂定固定、結構化且規律的日常生活作息表，有計畫的安排至戶外活動及鼓勵昔日朋友見面聚會，增加人際互動的機會。</p> <p><input type="checkbox"/>5.安全與保護： (1) 評估個案口腔、牙齒狀況與咀嚼能力，選擇與準備合適的食物，以防噎嚥、誤食等意外。 (2) 維護個案生活周圍環境，家中擺設盡量以簡單化及固定為宜，勿隨意變更家中環境，走廊、樓梯或浴室內可裝欄杆或扶手。 (3) 臥床個案必要時應使用床欄，夜間可使用照明燈，以防跌倒。 (4) 外出予配戴有姓名、地址、連絡電話之識別牌或利用電子儀器，隨時注意個案行蹤，以防走失。</p>
G8.	<p>跌倒、平衡及安全：</p> <p>1. 跌倒：無預期的身體失去重心，致使身體任一部位接觸至地面或較低的地方。</p> <p>2. 主要詢問個案在過去的一年當中，是否曾經跌倒或摔倒過，進而評估跌倒的危險性，以及所存在跌倒的潛在風險。</p> <p>3. 不包括：走路時被車子撞到的外力因素所造成的跌倒，不算在內。</p>
G8a	<p>請問個案是否能維持坐姿的平衡？（在沒有靠背支撐的狀況下）</p> <p>1. 維持坐姿平衡：指個案在背部沒有支撐的狀態下，坐姿是否可以維持一分鐘以上的能力。</p> <p>2. 「坐姿平衡」選項：</p> <p><input type="checkbox"/>1.正常，不靠扶持能坐著達一分鐘以上</p> <ul style="list-style-type: none"> ◆ 指沒有靠背或照顧者的手支撐的情況下，能維持坐姿達一分鐘以上。 ◆ 下肢殘缺腳無法著地，但能維持坐姿達一分鐘以上（以較常見的狀況為準）。

問項題號	要點說明
	<p>◆ 雖然下肢殘缺，但平常有裝義肢且能維持坐姿達一分鐘以上（以較常見的狀況為準）。</p> <p><input type="checkbox"/> 2.較差，不靠扶持只能坐著十秒鐘至一分鐘</p> <p><input type="checkbox"/> 3.極差，不靠扶持只能坐著少於十秒鐘（包括完全無法坐）</p>
G8b	<p>請問個案是否能維持站立的平衡？</p> <p>1. 維持站立平衡：指個案站起來時，在平的地板上在不靠輔具或人支撐下是否能維持站立平衡，達一分鐘以上。</p> <p>2. 若使用義肢者，以穿上義肢的情況下，詢問是否能維持站立平衡。</p> <p>3. 若個案關節彎曲，詢問在沒有任何支撐物是否能維持站姿，以平日最常見的狀況為準。</p> <p>4. 「站立平衡」選項：</p> <p><input type="checkbox"/> 1.正常，不靠扶持能站立達一分鐘以上</p> <p>◆ 指沒有抓住任何東西時，可以站立達一分鐘以上。</p> <p><input type="checkbox"/> 2.較差，不靠扶持只能站立十秒鐘至一分鐘</p> <p><input type="checkbox"/> 3.極差，不靠扶持只能站立少於十秒鐘（包括完全無法站）</p> <p>◆ 包含因臥床而明顯地無法站立的情況。</p>
G8c	<p>在過去 12 個月中，個案有沒有跌倒或摔倒過（例如：走路時跌倒、滑倒、坐著或站著沒坐好或站好，或暈眩而摔倒，還是躺著時摔下，無論是否有受傷）？</p> <p><input type="checkbox"/> 1.沒有跌倒或摔倒過 【跳答 G8d】</p> <p><input type="checkbox"/> 2.跌倒或摔倒 1 次 【續答 G8c1】</p> <p><input type="checkbox"/> 3.跌倒或摔倒 2 次以上（含 2 次） 【續答 G8c1】</p> <p>→G8c1.現在移位或走路時是否異常（指是否有困難）例如：頭暈、不穩或不安全</p> <p><input type="checkbox"/> 1.否 <input type="checkbox"/> 2.是 【續答 G8d】</p> <p>1. 問法：去年的這個時候到現在，有沒有跌倒或摔倒過？</p> <p>2. 移位或走路時異常狀況如下：</p> <p>(1)起床時有時會爬不起來，頭會暈，需要叫人扶著。</p> <p>(2)從坐姿起身時，手要扶著或抓著附近的家具好幾次才站得起來，或站起來後又不穩，看起來要往後倒，或膝蓋快彎(ㄨㄣ)下去。</p> <p>(3)坐下時一屁股坐下，身體會往後倒，旁人看了似乎不安全等。</p> <p>3. 案例：</p>

問項題號	要點說明
	<p>(1)個案表示去年冬至時，走路沒注意門檻就跌倒，膝蓋有擦傷，就只有那一次，現在走路都會注意，家屬在旁表示他那次是顧講話沒注意有門檻，現在他走路沒問題。上述情形，則：</p> <p>→ G8c. <input checked="" type="checkbox"/> 1.跌倒或摔倒 1 次【續答 G8c1】</p> <p>→ G8c1.現在移位或走路時是否異常（指是否有困難）例如：頭暈、不穩或不安全：<input checked="" type="checkbox"/> 0.否</p> <p>(2)個案表示今年過年前，大掃除時地板太濕滑倒，現在走路不穩，需要拿拐杖。上述情形，則：</p> <p>→ G8c. <input checked="" type="checkbox"/> 2.跌倒或摔倒 1 次【續答 G8c1】</p> <p>→ G8c1.現在移位或走路時是否異常（指是否有困難）例如：頭暈、不穩或不安全：<input checked="" type="checkbox"/> 2.是【續答 G8d】</p>
G8d	<p>你的日常活動是否因擔心跌倒而不做？（例如：不敢獨自出門、在家走動或自己洗澡）</p> <p><input type="checkbox"/> 1.不會擔心</p> <p><input type="checkbox"/> 2.會擔心</p> <p><input type="checkbox"/> 3.不適用（坐輪椅者、臥床者）</p>
G8e	<p>個案對於危險的認知？</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 評估個案對生活環境安全的覺察與預防能力，可否分辨危險的情境，以避免在家和社區中個人的不安全狀態。 2. 本題重點：在於評估「安全看視需要」，即需要有人陪伴或稍微看一下，注意有無不安全的行為。 3. 心智障礙者，如：智能障礙、精神障礙或失智症個案可能會有危險認知方面的問題。 4. 本題若個案無法回答或回答支支吾吾的，可以跟主要照顧者詢問個案平常對危險狀況的分辨能力。 5. 問法：參考以下例子，詢問個案至少 3 項以上，如： <p>請問您洗完頭髮手溼溼的，直接摸吹風機的插頭（舉一個情境的例子），您覺得會有什麼危險？您會怎樣做，來避免或預防危險的發生？</p> <p>(1) 會辨識並安全使用居家設備的能力</p> <ol style="list-style-type: none"> a. 手濕時不直接碰觸插頭→能辨識有觸電的危險。 b. 吹風機放在浴缸→能辨識有觸電的危險。 c. 煮飯或燒開水後會記得關瓦斯並不用手去碰熱水→能知道忘記關瓦斯可能會有火災，以及受用手碰熱水會燙傷。

問項題號	要點說明				
	<p>(2) 知道危險狀況並會因應或避免：</p> <p>a. 能遵守交通規則，知道不可以橫越安全島、闖紅燈或未走行人穿越道→馬路上危險的行為。</p> <p>b. 當房間有濃密冒煙→能辨識發生火災（可能回答：撥打 119、以滅火器或其他適當方式滅火、或找出口逃生）</p> <p>(3) 會分辨危險的陌生人與情境，如：當有陌生人要帶你去玩或帶你去吃好吃的東西：</p> <p>a. 個案是否具自我保護能力→能辨識誘拐及有被性騷擾或性侵害的危險。</p> <p>b. 個案的回答可能是不會跟他走、不理他、找旁人求救等。</p> <p>6. 選項說明</p> <p><input type="checkbox"/> 1. 有能力：可以認識日常生活危險來源</p> <p><input type="checkbox"/> 2. 大部分有能力：可以認識大部分於日常生活中的危險來源</p> <p><input type="checkbox"/> 3. 小範圍有能力：對於常會碰到的危險（尤其是住家環境中會出現的危險），卻常不認為那是危險。</p> <p><input type="checkbox"/> 4. 無能力：完全不自知有危險。</p>				
GA	<p>輔具建議（本題透過量表評估結果，由系統自動帶出需要的長照輔具）</p> <p>1. 輔具定義：凡能協助個案完成日常活動（如：吃飯、洗澡、穿脫衣物鞋襪..等），以促進或維持障礙者日常生活獨立性，增強日常生活之活動速度與安全性，減輕照顧者的負擔之輔助器具。</p> <p>2. 各類輔具項目（圖片來源：輔具資源入口網 https://goo.gl/Ta9BGp）</p> <p>(1) 沐浴/如廁用相關輔具：</p> <p>◆ 帶輪便盆椅 ◆ 無輪便盆椅 ◆ 馬桶增高器</p> <p>◆ 沐浴椅/床 ◆ 防滑淋/沐浴墊</p> <table border="1" data-bbox="399 1422 1391 1890"> <tr> <td data-bbox="399 1422 901 1832">  </td> <td data-bbox="901 1422 1391 1832">  </td> </tr> <tr> <td data-bbox="399 1832 901 1890">帶輪便盆椅</td> <td data-bbox="901 1832 1391 1890">無輪便盆椅</td> </tr> </table>			帶輪便盆椅	無輪便盆椅
					
帶輪便盆椅	無輪便盆椅				

問項題號	要點說明	
		
	馬桶增高器	簡易浴缸 (沐浴床)
		
	沐浴椅	浴缸內沐浴椅
		
	<p style="text-align: center;">防滑淋/沐浴墊</p>	
<p>(2) 步行活動類</p> <ul style="list-style-type: none"> ◆ 單點手杖 ◆ 腋下拐 ◆ 帶輪型助步車 ◆ 四腳手杖 ◆ 帶輪助行器 ◆ 姿勢控制型助行器 ◆ 前臂拐 ◆ 無輪助行器 ◆ 軀幹前臂支撐型步態訓練器 		

問項題號	要點說明	
		
	單點手杖	四腳手杖
		
	前臂拐	腋下拐
		
	帶輪助行器	無輪助行器

問項題號	要點說明	
		 https://goo.gl/lf1YA0
	帶輪型助步車	姿勢控制型助行器
		
	<p data-bbox="469 1330 855 1361">軀幹前臂支撐型步態訓練器</p> <p data-bbox="373 1397 507 1429">(3)輪椅類</p> <ul style="list-style-type: none"> <li data-bbox="427 1464 523 1496">◆ 推車 <li data-bbox="427 1518 778 1550">◆ 輪椅之利於轉移位功能 <li data-bbox="427 1572 810 1603">◆ 輪椅之高椅背可傾倒功能 <li data-bbox="427 1626 619 1657">◆ 電動代步車 <li data-bbox="880 1464 1040 1496">◆ 手動輪椅 <li data-bbox="880 1518 1264 1550">◆ 輪椅之高椅背可仰躺功能 <li data-bbox="880 1572 1289 1603">◆ 電動輪椅（含配件與電池） <li data-bbox="880 1626 1423 1657">◆ 擺位系統（頭靠、側支撐、背墊..等） 	

問項題號	要點說明	
		
	推車	手動輪椅
	 <p data-bbox="510 1176 805 1209">https://goo.gl/luPYYX</p>	
	輪椅之利於轉移位功能	輪椅之高椅背可仰躺功能
		
	輪椅之高椅背可傾倒功能	電動輪椅

問項題號	要點說明	
		
	<p align="center">電動代步車</p>	<p align="center">頭靠系統</p>
		
	<p align="center">軀幹側支撐架</p>	<p align="center">輪椅背靠</p>
	 <p align="center">擺位系統A平面型 輪椅背靠</p>	
	<p align="center">平面型輪椅背靠</p>	
	<p>(4)移轉位與翻身類</p> <ul style="list-style-type: none"> ◆ 移位腰帶 ◆ 移位板 ◆ 人力移位吊帶 ◆ 移位滑墊 ◆ 移位轉盤 ◆ 移位機 ◆ 移位機吊帶 	

問項題號	要點說明		
		 <p data-bbox="938 600 1264 636">https://goo.gl/gQQQQW</p>	
移位腰帶	移位板		
人力移位吊帶	移位滑墊		
移位轉盤	移位機		
移位機吊帶			

問項題號	要點說明
	<p>(5) 溝通與警示輔具</p> <ul style="list-style-type: none"> ◆ 視覺輔具 (眼鏡、放大鏡、擴視機) ◆ 個人衛生定位器 ◆ 電話擴音器 ◆ 火警閃光警示器 ◆ 無線震動警示器 ◆ 溝通輔具 (溝通板、溝通圖卡..) ◆ 失智老人徘徊感知器 ◆ 電話閃光震動器 ◆ 門鈴閃光器 ◆ 緊急求救設備
	
擴視機	溝通板
	
個人衛星定位器	失智老人徘徊感知器
	 <p style="text-align: center;">無線接收震動</p> <p style="text-align: center;">無線發射器</p>
電話擴音器	電話閃光震動器

問項題號	要點說明	
		
	<p style="text-align: center;">火警閃光警示器</p>	<p style="text-align: center;">門鈴閃光器</p>
		
	<p style="text-align: center;">無線震動警示器</p>	<p style="text-align: center;">緊急求救設備</p>
<p>(6)協助飲食/居家生活輔具</p>		
<ul style="list-style-type: none"> ◆ 協助飲食輔具 (含備餐輔具) ◆ 特殊電話輔具 ◆ 家務相關輔具 ◆ 備藥、提醒服藥輔具 ◆ 輔助/或替代手臂、手或手指功能輔具 ◆ 衣著用輔具 ◆ 洗衣相關輔具 		
		
<p style="text-align: center;">防滑圓形湯匙</p>	<p style="text-align: center;">可彎式叉子</p>	
		
<p style="text-align: center;">輕量叉匙</p>	<p style="text-align: center;">灌食幫浦</p>	

問項題號	要點說明	
		
	<p data-bbox="555 546 753 584">海綿輔助捲條</p>	<p data-bbox="1066 546 1264 584">掌握式翻書器</p>
		
	<p data-bbox="507 1003 801 1041">大字鍵無線撥號電話</p>	<p data-bbox="1082 1003 1248 1041">穿衣輔助桿</p>
		
	<p data-bbox="491 1352 817 1391">吸塵掃地智慧型機器人</p>	<p data-bbox="1002 1352 1327 1391">二桿手拉式升降曬衣架</p>
		
	<p data-bbox="587 1756 721 1794">智慧藥盒</p>	

問項題號	要點說明												
	<p>(7)住家及其他場所家具與改裝組件</p> <ul style="list-style-type: none"> ◆ 居家用照顧床 ◆ 需安裝之各式扶手 ◆ 免安裝之各式扶手 ◆ 可攜式斜坡設備 ◆ 爬梯機/階梯升降座椅/其他升降設備 ◆ 居家無障礙環境改善工程（門改善、門檻改善、固定式斜坡、防滑施作等等） <table border="1" data-bbox="384 555 1406 1776"> <tr> <td data-bbox="384 555 924 869"></td> <td data-bbox="924 555 1406 869"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="384 869 924 936">居家用照顧床含附加功能</td> <td data-bbox="924 869 1406 936">需安裝扶手</td> </tr> <tr> <td data-bbox="384 936 924 1267"></td> <td data-bbox="924 936 1406 1267"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="384 1267 924 1335">免安裝扶手</td> <td data-bbox="924 1267 1406 1335">可攜式斜坡設備</td> </tr> <tr> <td data-bbox="384 1335 924 1709"></td> <td data-bbox="924 1335 1406 1709"></td> </tr> <tr> <td data-bbox="384 1709 924 1776">履帶式爬梯機</td> <td data-bbox="924 1709 1406 1776">撐桿式爬梯機</td> </tr> </table> <p>(8)其它輔具</p> <ul style="list-style-type: none"> ◆ 氣墊床 ◆ 非氣墊床之防壓瘡床墊 ◆ 避免壓瘡坐墊 			居家用照顧床含附加功能	需安裝扶手			免安裝扶手	可攜式斜坡設備			履帶式爬梯機	撐桿式爬梯機
													
居家用照顧床含附加功能	需安裝扶手												
													
免安裝扶手	可攜式斜坡設備												
													
履帶式爬梯機	撐桿式爬梯機												

問項題號	要點說明	
	<ul style="list-style-type: none"> ◆ 床上擺位輔具 (如：高密度擺位墊、透氣支撐墊) ◆ 站立架/床 ◆ 走失警報器 ◆ 離床/離座警報器 ◆ 其他：_____ (請說明) 	
		
氣墊床	非氣墊床之防壓瘡床墊	
		
避免壓瘡坐墊	高密度擺位墊	
		
站立架	走失警報器	
		
離床警報器		

H.居家環境與社會參與

問項題號	要點說明
H1	<p>居家環境與居住狀況</p> <p>**共同原則</p> <p>1. 評估目的：了解個案住家中的狀況，有無居家環境障礙，若個案長住機構，則跳問 H2 社會參與。</p> <p>2. 居家環境範圍：指私有空間，如室內、出入口、庭院等；不含公共區域，如社區華廈的中庭。</p> <p>3. 若個案為白天在日托中心晚上回家或平常住機構假日返家者，仍需續答 H1b~H1e。</p>
H1a	<p>請問個案目前的居住狀況</p> <p><input type="checkbox"/>1.獨居</p> <p><input type="checkbox"/>2.與家人或其他人同住</p> <p><input type="checkbox"/>3.住在機構</p> <p><input type="checkbox"/>4.政府補助居住服務（例如社區居住）：指由身心障礙福利機構、團體組成專業服務團隊，以一般社區住宅房舍提供身心障礙者非機構式之居住服務。</p> <p><input type="checkbox"/>5.其他 _____（請說明）</p>
H1c	<p>請問個案居住在幾樓？_____樓</p> <p>1. 評估個案在家的活動範圍及樓層，這涉及個案是否需要上下樓梯。</p> <p>2. 輪住者，以主要照顧者的家為主。</p>
H1e	<p>請問個案居住處是否有任何環境上的障礙會影響到日常生活？【若勾選 2-7 項，可複選】</p> <p>1. 主要詢問個案居住環境是否有任何環境上的障礙會影響到日常生活，若環境構造上的障礙並不構成問題，則勾選 <input checked="" type="checkbox"/>1.環境構造上的障礙並不構成問題；若環境上的障礙會影響到日常生活則勾選 2~7 項</p> <p>2. 題項說明：</p> <p><input type="checkbox"/>1.環境構造上的障礙並不構成問題</p> <p><input type="checkbox"/>2.個案的活動範圍有階梯（如：去廁所、就寢、用餐地方）</p> <p><input type="checkbox"/>3.個案的活動範圍有跌倒風險（如：光線昏暗、地板濕滑或不平、地面有障礙物或線路）→H1e1.有跌倒風險地點</p> <p><input type="checkbox"/>01.客廳 <input type="checkbox"/>02.臥房 <input type="checkbox"/>03.走道 <input type="checkbox"/>04.樓梯 <input type="checkbox"/>05.陽台 <input type="checkbox"/>06.吃飯處</p> <p><input type="checkbox"/>07.書房 <input type="checkbox"/>08.浴室 <input type="checkbox"/>09.室外_____ <input type="checkbox"/>10.其他_____</p>

問項題號	要點說明
	<input type="checkbox"/> 4.個案從室內到室外有階梯或門檻 <input type="checkbox"/> 5.個案使用助行器或輪椅，室內走道過於狹窄或有阻礙 <input type="checkbox"/> 6.空間不夠置放額外的醫療設備或器材（如：病床、呼吸器） <input type="checkbox"/> 7.其他：_____（請註明） <input type="checkbox"/> 8.不適用
H2	<p>社會參與</p> <p>1. 個案透過與社會環境及其他成員的互動，充實生活內涵，得到自我實現之滿足感，避免因人群疏離所導致之孤寂、缺乏生活動力等負向情緒與影響，以維持或增進失能者健康，達到生活品質之促進。</p> <p>2. 主要評估個案參與社交互動的情形，不限活動舉辦地點，例如：文康休閒、宗教活動、志工服務、政治參與等。</p> <p>3. 若個案住機構，參加機構內舉辦的活動，也算是有參與活動。</p> <p>4. 無論是個案主動聯絡對方或被動式由對方與個案聯絡，皆算社交互動。</p>

1.情緒及行為型態【本大題限主要照顧者回答】若個案獨居無主要照顧者，請跳答 K8 題

問項題號	要點說明
I1-10	<p>**共同原則</p> <p>1. 目的：瞭解主要照顧者在照顧過程中，是否觀察到個案出現所列的 14 類情緒及行為型態，出現頻繁，會影響自己或他人（照顧者），加重照顧負荷，需提供適當的服務。</p> <p>2. 本大題「限主要照顧者回答」 (1)屬敏感性問題，易使受訪者產生內心不舒服，詢問前務必先向受訪者說明以內容。 (2)盡量不讓個案在場，影響照顧者回答。（可請個案先行離開或休息）</p> <p>3. 個案住機構，本大題仍需回答，本大題仍需由主要照顧者回答。</p> <p>4. 個案多數是因心智障礙或疾病引起（如：失智症、精神障礙、智能障礙...等），而可能出現所列 14 項的行為徵兆；可能同時出現兩項以上之行為。</p> <p>5. 行為出現的頻率愈頻繁 (1)會影響到他人生活，社交活動會受限制（家人不敢帶個案出門） (2)照顧者可能會質疑自己照顧的能力，了解個案平常是否有這些行為，以利提</p>

問項題號	要點說明						
	<p>供適當的照護。</p> <p>例如：口語上的咒罵（指語言攻擊行為），對照顧者經常造成緊張，對治療也有不良反應，因此可安排個案身體及心理的治療計畫。</p> <p>(3)同時讓照顧者了解行為徵候的原因，減輕心理的負擔，以及提供處理行為徵候的有用訣竅。</p> <p>6. 利於評估及觀察的方法</p> <p>(1)評估人員先瞭解 14 類情緒及行為型態之定義，以利面訪時觀察及評估。</p> <p>(2)從本量表其他面向（如疾病史），獲得可能產生的情緒及行為型態的相關資訊，並透過面訪當下所觀察到的個案精神及行為狀態。</p> <p>(3)了解個案是否在特定情境或刺激下，才會出現某些情緒及行為型態。</p> <p>7. 14 項情緒及行為型態大致分為兩大類：</p> <table border="1" data-bbox="373 862 1439 1144"> <thead> <tr> <th data-bbox="373 862 659 929">分類</th> <th data-bbox="659 862 1439 929">項目</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="373 929 659 1077">行為型態（10 項）</td> <td data-bbox="659 929 1439 1077">遊走、日夜顛倒/作息混亂、語言攻擊、肢體攻擊、干擾、抗拒照護、自傷及自殺、重複行為、對物品攻擊行為、其他不適當以及不潔行為。</td> </tr> <tr> <td data-bbox="373 1077 659 1144">精神狀態（4 項）</td> <td data-bbox="659 1077 1439 1144">妄想、幻覺、恐懼或焦慮、憂鬱及負性症狀。</td> </tr> </tbody> </table> <p>8. 心智障礙族群，可能同時合併多項情緒及行為型態，如：失智症者有遊走、日夜顛倒/作息混亂、被害妄想、視幻覺等等，則以依個案之狀況勾選有的項目。</p> <p>9. 評估員詢問主要照顧者時，需注意：</p> <p>(1)觀察照顧者在訴說照顧歷程時的精神狀態及外觀、情緒等是否起伏很大？</p> <p>(2)照顧者可能為保護個案，會隱瞞個案的問題行為，避重就輕回答。</p> <p>(3)若主要照顧者是心智障礙者，主要照顧者可能對個案的問題行為無明顯感受或影響（可能是未知覺），亦未覺得有照顧壓力。此時可再詢問其他同住家人，個案的問題行為是否影響到他們。</p> <p>10. 依分類，與照顧者確認有無這 14 項情緒及行為型態，以「遊走」為例如下：</p> <p>(1)在過去三個月內，個案是否有出現「無目的地走動或重複的往返踱步，有可能未注意到安全、有走失的風險？</p> <p><input type="checkbox"/> 1. 從未發生【跳答 I02】</p> <p><input type="checkbox"/> 2. 有發生【續答下列一週內出現此行為的時間】</p> <p>(2)在過去一週內，個案若有出現「遊走」，多久？</p>	分類	項目	行為型態（10 項）	遊走、日夜顛倒/作息混亂、語言攻擊、肢體攻擊、干擾、抗拒照護、自傷及自殺、重複行為、對物品攻擊行為、其他不適當以及不潔行為。	精神狀態（4 項）	妄想、幻覺、恐懼或焦慮、憂鬱及負性症狀。
分類	項目						
行為型態（10 項）	遊走、日夜顛倒/作息混亂、語言攻擊、肢體攻擊、干擾、抗拒照護、自傷及自殺、重複行為、對物品攻擊行為、其他不適當以及不潔行為。						
精神狀態（4 項）	妄想、幻覺、恐懼或焦慮、憂鬱及負性症狀。						

問項題號	要點說明
	<input type="checkbox"/> 1.從未發生 <input type="checkbox"/> 2.每週出現 1-3 天 <input type="checkbox"/> 3.每週出現 4-7 天
I01	<p>遊走：</p> <p>1. 定義：指無意識/漫無目的遊蕩，有可能未注意個人身體或安全的需求，有走失之風險。</p> <p>(1) 漫無目標地遊走，可能會相當令人困擾，半夜起床離家，或者在不恰當的時間敲鄰居的門。</p> <p>(2) 如：失智症通常定向感有問題，導致他們難以找到回家的路，而讓家人掛念他們的安危。</p> <p>2. 詢問或觀察：個案是否會無目的地走動、重複的往返踱步，有可能未注意到安全、有走失的風險？</p> <p>3. 案例：個案近 2 個月，常常半夜醒來在家中漫無目的的走動，並且在 3 天前第 1 次出現半夜醒來自行出門，找不到路回家之情形。上述情形，則：</p> <p>→I01a.在過去三個月內... <input checked="" type="checkbox"/>2.有發生；續問 I01b</p> <p>→I01b.在過去一週內..... <input checked="" type="checkbox"/>2.每週出現 1-3 天。</p>
I02	<p>日夜顛倒/作息混亂</p> <p>1. 定義：</p> <p>(1) 以干擾他人作息為主，日夜生活顛倒，白天睡覺，晚上大家睡覺時活動，無法分辨白天或晚上，作息顛倒，白天睡覺晚上活動。</p> <p>(2) 半夜醒來，難以再入睡，會半夜遊走、踱步、或者半夜醒來以為是白天，穿衣服準備要出去，或者半夜干擾家人睡眠。</p> <p>(3) 不包括：熬夜晚睡晚起或悶熱難睡、周圍噪音不能睡等生活習慣或環境因素而睡不著的情況。</p> <p>2. 詢問或觀察：個案是否有白天嗜睡及夜間睡眠困難？半夜醒來，難以再度入睡？會半夜遊走、半夜著裝、或者半夜干擾你的睡眠？</p> <p>3. 案例：個案半年前開始有夜間頻尿的問題，每天晚上會有 2~3 次起床上廁所，但白天不會睡覺，仍能照常活動。上述情形，則：</p> <p>→I02a.在過去三個月內... <input checked="" type="checkbox"/>1.從未發生。</p>
I03	<p>語言攻擊行為</p> <p>1. 定義：</p> <p>(1) 以困擾他人之行為，包括用不入耳的言語罵人、吵鬧、尖叫、大聲咒罵、不</p>

問項題號	要點說明
	<p>斷抱怨。</p> <p>(2)常在個案被制止某些不適切的意圖或行為時出現。</p> <p>(3)不包括：對人之身體攻擊或觸碰行為。</p> <p>2. 詢問或觀察：個案是否曾大叫或生氣的咒罵？或者不斷抱怨？</p> <p>3. 提醒：</p> <p>一般人也會有罵人的行為，本題評估重點在於行為出現的次數和時間，真正有問題的行為出現的次數會多於一般人，且會造成他人困擾。</p> <p>4. 案例：個案近半年常常忘了已吃過飯，認為照顧者虐待他，幾乎每天都會辱罵照顧者。上述情形，則：</p> <p>→I03a.在過去三個月內... <input checked="" type="checkbox"/>2.有發生；續問 I03b</p> <p>→I03b.在過去一週內..... <input checked="" type="checkbox"/>3.每週出現 4-7 天。</p>
I04	<p>肢體攻擊行為</p> <p>1. 定義：</p> <p>(1)指對他人有不適當之身體攻擊或觸碰，如：打人、踢人、推人、搔抓人、搶奪別人的東西、向他人投擲物品、傷害他人、性暴力等人身攻擊。</p> <p>(2)常在個案被制止某些不適切的意圖或行為時出現。</p> <p>(3)不包括：語言攻擊及未朝向他人。</p> <p>2. 詢問或觀察：個案是否曾試圖攻擊別人？不包括語言攻擊及未朝向他人之攻擊。</p>
I05	<p>干擾行為</p> <p>1. 定義：社交上不恰當或破壞性行為，明顯地與周圍狀況不協調的干擾行為。</p> <p>(1)製造奇怪聲響，如：嗯嗯嗯...</p> <p>(2)破壞性行為，如：隨意亂丟東西</p> <p>(3)儲藏或收集不當的物品（病態性收集），如：收集垃圾或用過的衛生紙，或者將吃剩的食物藏起來。</p> <p>(4)弄髒自己、暴食</p> <p>(5)亂翻他人物品、偷竊行為</p> <p>2. 詢問或觀察：個案是否會任意翻動別人物品、或者有其他影響別人不恰當或破壞性的行為？</p> <p>3. 案例：照顧者（媽媽）表示個案經常會製造奇怪聲響（如：嗯嗯嗯...），會太靠近別人想聞別人頭髮，也會在不注意的情況下一直吃東西（過度進食）。評估人員進一步問「經常」是已持續多久？媽媽表示從他大約 20 歲時候開始至現在已有 2-3 年。評估人員繼續問過去一週平均出現幾天，媽媽表示大約 2 天</p>

問項題號	要點說明
	<p>左右。上述情形，則：</p> <p>→I05a.在過去三個月內... <input checked="" type="checkbox"/> 2.有發生；續問 I05b</p> <p>→I05b.在過去一週內..... <input checked="" type="checkbox"/> 2.每週出現 1-3 天。</p>
I06	<p>抗拒照護</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 定義：指拒絕吃藥/打針、拒絕他人在日常生活活動的協助或拒絕進食或胃口差、拒絕自我清潔（無法洗澡且拒絕他人幫忙）。 2. 詢問或觀察：個案是否曾經拒絕跟照顧者合作或者不讓別人幫他忙？例如對試圖幫助他的人發脾氣？ 3. 不包括：意識不清或譫妄下的抗拒行為，如：肝昏迷者會躁動無意識拔身上的管路，如鼻胃管或點滴。 4. 在評估過程中，評估人員可觀察個案對試圖提供照顧的家人有何反應，並於個案不在場時，詢問主要照顧者。 5. 案例：個案二年前中風後，就需要家人協助洗澡；最近不願意任何人碰觸身體，不再洗澡。上述情形，則： <ul style="list-style-type: none"> → I06a.在過去三個月內... <input checked="" type="checkbox"/> 2.有發生；續問 I05b → I06b.在過去一週內..... <input checked="" type="checkbox"/> 3.每週出現 4-7 天。
I07	<p>妄想</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 定義：指實際沒有的事，個案堅信不疑。 <ul style="list-style-type: none"> (1) 被害妄想：個案會覺得有人要害他，如：以為家人要毒死他而不敢吃藥或吃飯。 (2) 被偷妄想：個案因東西找不到而懷疑被偷走，如：錢或存摺不見，懷疑照顧者偷的。而當照顧者堅決否認時，個案情緒會十分激動，甚至有暴力行為。 (3) 被遺棄的妄想：認為家人會丟下他不管，而有憂鬱症狀出現。 (4) 嫉妒妄想：懷疑配偶不忠與他人有染，有時甚至配偶已過世也認為還在外遇中。 2. 詢問或觀察：個案是否存有你認為非事實的信念？例如：堅持有人要傷害他或者偷他東西？說過「家人不是他的家人」或者「自己的家不是他的家」？ 3. 案例：近半個月以來，個案看新聞有學校營養午餐發生集體食物中毒事件，就宣稱自己的食物被下毒，照顧者（爸爸）表示個案 1 週有 1、2 次拒絕吃飯；評估人員進一步詢問這 1、2 次是指一週內出現幾天？爸爸回答只要他想到這件事，那天就不要吃飯，這週以來有出現 2-3 天。上述情形，則：

問項題號	要點說明
	<p>→I07a.在過去三個月內... <input checked="" type="checkbox"/> 1.有發生；續問 I07b</p> <p>→I07b.在過去一週內..... <input checked="" type="checkbox"/> 1.每週出現 1-3 天。</p>
I08	<p>幻覺</p> <p>1. 定義：指個案在無外界刺激下，卻有錯誤的感官知覺產生。</p> <p>(1) 視幻覺：看到去世的親人或看到動物居多，如「屋內有老鼠、蜘蛛」、「死去的親人出現在他面前」、「屋外有不明的黑影、壞人」，但事實上沒有。失智症者最常出現的幻覺。</p> <p>(2) 聽幻覺：個案會說有聽到親人在叫他或耳邊有人在跟他講話，但其實是不存在的。</p> <p>2. 詢問或觀察：個案是否存有幻覺，例如看見實際不存在的人物或東西？或聽見不存在的聲音等？</p> <p>3. 案例：個案入夜後老是睡得不沉，會模糊聽到有人在叫他的名字，就會起來去尋找叫他的人，但家人都已睡著沒有人叫他。</p>
I09	<p>恐懼或焦慮</p> <p>1. 定義</p> <p>(1) 恐懼：不適當的畏懼或害怕、不適切或過度的驚嚇反應、持續不適當或過分的擔心、緊張或肌肉緊繃。</p> <p>(2) 焦慮（俗稱操煩）：莫名或過度害怕，過度的驚嚇反應、持續過分的擔心、重覆詢問個人或家人的安全、坐立不安、行為或心情煩躁。</p> <p>2. 詢問或觀察：個案是否非常緊張、擔心、或者沒來由的感到害怕？個案是否看起來緊繃或者煩躁？個案是否害怕你不在身邊？</p>
I10	<p>憂鬱（俗稱鬱卒）及負性症狀</p> <p>1. 出現徵狀：心情低落、胃口差或體重減輕、社會退縮、思考力與集中力降低、身體動作不安或退化、表情及聲調平淡、缺乏動機、少與他人互動、沉默不語或說話內容貧乏以至於無法溝通，對生活的事務都沒有興趣，活動量降低（不想動，不講話，雙眼呆滯無神）；嚴重時會影響個案的日常生活功能。</p> <p>2. 詢問或觀察：個案是否看起來或者說過他感到憂傷或難過？或者表現出無精打采、不感興趣的樣子？</p>
I11	<p>自傷行為及自殺（包含意念及行為）</p> <p>1. 定義：</p> <p>(1) 自我傷害：指身體的自我傷害行為，如：撞牆、咬身體、咬舌、割腕或身體，</p>

問項題號	要點說明
	<p>故意跌倒，但不包括拒絕進食。</p> <p>(2)自殺：指具有自殺企圖、自殺計畫、自殺意念或持續想到死亡。</p> <p>2. 詢問或觀察：個案是否有自我傷害如撞牆、咬舌、咬身體及割腕或身體、故意跌倒（不包括拒絕進食）、企圖自殺、計畫自殺、有自殺意念或持續想到死亡。</p>
I12	<p>重複行為</p> <p>1. 定義：無目的或無意識的重複動作。</p> <p>2. 詢問或觀察：個案是否會重複漫無目的之行為？如：</p> <p>(1)重複翻箱倒櫃，開關抽屜；重覆的撿東西、纏繞繩子或線頭</p> <p>(2)重複言語、重複問話的行為（如現在幾點？現在幾點？現在幾點？一直重複問此句話）</p> <p>(3)重複買相同的東西</p> <p>(4)出現自我刺激的特殊行為（如：搖手、敲頭、任意晃動身體、拍打敲打等尋求身體刺激的行為）</p>
I13	<p>對物品的攻擊行為</p> <p>1. 定義：破壞物品（如破壞衣物、家具等），或縱火等，間接危害他人行為。</p> <p>2. 詢問或觀察：個案是否曾摔門、踢或破壞家具，或者縱火、破壞物品、丟東西？</p>
I14	<p>其他不適當以及不潔行為</p> <p>1. 定義：</p> <p>(1) 不適當的行為，指在非合宜的時機或對不合宜的對象，有侵犯或不雅之行為，如性暴露、觸摸他人身體。</p> <p>(2) 異食癖，指攝取非食品，例如：吃菸蒂、紙，或其他物品。</p> <p>2. 詢問或觀察：個案是否有任何不適當以及不潔的行為，如</p> <p>3. 隨地吐口水或者玩弄自己的排泄物</p> <p>4. 公開場合寬衣解帶、公開場合自慰或言語性暗示或挑逗</p> <p>5. 異食癖，或其他讓人感到難堪的事。</p> <p>6. 舉例：</p> <p>公開場合暴露生殖器、自慰，或有不適切的性相關行為等。</p> <p>公開場合寬衣解帶。</p> <p>言語性暗示或挑逗。</p> <p>從事性騷擾或性侵犯行為，如：觸摸他人的胸部、臀部或私處，戀童癖。</p> <p>不適宜便溺行為或玩弄排泄物（如：失智症長者不認得廁所，就會隨地解便，</p>

問項題號	要點說明
	<p>並亂丟大便；或夏天包尿布，解便不舒服，就會將尿布抽出來亂丟)。</p> <p>7. 提醒：隨地吐口水，出現的次數比較高與一般習慣養成的隨地吐痰是不一樣的。</p> <p>8. 不包括：不自主的流口水（如中風、神經功能障礙，造成吞嚥困難、嘴巴無法閉合，會不自主流口水）。</p>

J. 主要照顧者負荷

問項題號	要點說明
J1-05	<p>**共同原則</p> <p>1. 主要評估主要照顧者在工作、財務、身體、社會及時間等面向的負荷。</p> <p>2. 本大題主要照顧者（家人或親友）回答，指以照顧失能者（個案）最多的家人或親友。</p> <p>3. 有下列情形之一者，本大題不須回答。</p> <p>(1) 個案獨居無主要照顧者</p> <p>(2) 主要照顧者為聘僱之看護</p> <p>(3) 個案住在機構中</p> <p>4. 若個案在日托或假日會返家者，本大題（主要照顧者負荷）仍需回答，且以個案回家後由家人照顧的情況回答。</p> <p>5. 詢問過程中，若主要照顧者回答「還好」，表示尚不構成負荷，選「1.否」。</p> <p>6. 所謂「負荷」是指照顧者長期照顧慢性病人所引起的主觀、負向的認知過程。涉及層面有：</p> <p>(1) 生理：睡眠不足、失眠、身體出現異常眩暈...等</p> <p>(2) 心理：擔心、暴躁易怒、憂鬱及躁鬱，言談間會哭泣、難以控制情緒。</p> <p>(3) 社會：無任何休閒活動或與親友聚餐，呈現社會孤立</p> <p>(4) 經濟：因照顧個案無法全職或兼職工作，經濟受困。</p> <p>7. 當案家有需要時，可以先撥打長照幫您專線，不分縣市市話直播 412-8080（幫您幫您）、手機請撥 02-412-8080；該專線提供長照資源的專業諮詢。</p>

K. 主要照顧者工作與支持

問項題號	要點說明
K1-8	**共同原則

問項題號	要點說明
	<p>1. 詢問主要照顧者是否與個案同住、照顧時間、工作、自覺健康狀況及自覺生活品質等，希望能了解目前主要照顧者為照顧個案所花費的時間及對於工作的影響。</p> <p>2. 本題限主要照顧者本人回答，若以聘用的看護為受訪者，只需回答 K1~6。</p> <p>3. 個案獨居或機構人員為受訪者，則本大題（主要照顧者工作與支持）免答。</p> <p>4. 若是個案為日托或假日會返家者，K 大題仍需回答，且以個案回家後由家人照顧的情況回答。遇個案本身無法回答或是機構之直接服務工作人員不清楚時，可於之後向家屬詢問。</p> <p>5. 一個月以 30 天計。</p>
K3	<p>有無照顧其他失能家人或 3 歲以下幼兒？</p> <p>若有，共照顧幾名失能的家人或 3 歲以下幼兒（不包括個案）。</p>
K4	<p>請問您已經照顧個案多久？ □□年□□月</p> <p>1. 「照顧個案」：指個案因身心疾病或功能限制而需他人部分協助或完全依賴他人照顧，由此照顧者持續照顧_____年_____月。</p> <p>2. 個案可能發生某重大疾病或手術後，日常生活需要他人協助，可詢問受訪者個案疾病確診或是重大手術的年度，進而抓出照顧持續時間。</p> <p>3. 舉例：照顧者（先生）表示，我從我老婆 921 地震那年中風照顧到現在。上述情形 →921 地震是發生在 1999 年至今已 16 年，K4.填 <u>16</u> 年 <u>0</u> 月。</p>
K5	<p>請問您過去 1 個月的健康狀況好不好？</p> <p>此為主要照顧者的主觀感覺，評估過去一個月的健康狀況如何。</p>
K6	<p>整體來說，您覺得您生活品質好不好？</p> <p>1. 此為主要照顧者的主觀感覺，整體而言的生活品質如何？</p> <p>2. 此題注意語言上的表達，可口語詢問：「您感覺日子過得好嗎？」或者「您覺得生活滿意嗎？」（配合照顧者使用的語言）</p>
K7	<p>請問您目前有沒有在工作？</p> <p><input type="checkbox"/>1.沒有</p> <p> →K7a.您以前有沒有工作（有沒有工作賺錢）？<input type="checkbox"/>1.沒有 <input type="checkbox"/>2.有</p> <p> →K7b.您是不是因為照顧個案而不再工作？<input type="checkbox"/>1.不是 <input type="checkbox"/>2.是</p> <p><input type="checkbox"/>2.有</p> <p> →K7c.您目前的工作是全職還是兼職？ <input type="checkbox"/>1.全職 <input type="checkbox"/>2.兼職（部分時間工作）</p>

問項題號	要點說明
	<p>→K7d.為了照顧個案，您的工作是否受到影響？<input type="checkbox"/>1.沒有影響 <input type="checkbox"/>2.有影響</p> <p>→K7e.若有影響，影響的結果為何？</p> <p><input type="checkbox"/>1.必須減少工作時間</p> <p><input type="checkbox"/>2.必須請假（事假、病假、家庭照顧假）</p> <p><input type="checkbox"/>3.必須彈性調整工作時間</p> <p><input type="checkbox"/>4.其他：_____（請說明）</p> <p>1. 目的：評估照顧者是否因需照顧個案而影響工作。</p> <p>2. 工作：指領有薪資之受僱者或自營業主所執行之工作。</p> <p>3. 不包括：無酬幫傭或無酬家屬工作者。</p> <p>4. 舉例：個案三年前中風行動不方便生活尚可自理，白天女兒需要工作賺錢，所以需要時會請隔壁鄰居幫忙，惟個案半年前跌倒整個身體狀況越來越差，晚上女兒下班還需要照顧個案，半夜時常需要起來好幾次，女兒蠟燭兩頭燒，有時個案有狀況就需要請假影響工作，最後女兒不堪負荷只有提辭呈，在家照顧個案。</p> <p>→K7.請問您目前有沒有工作？<input checked="" type="checkbox"/>1.沒有</p> <p>→K7a.您以前有沒有工作？<input checked="" type="checkbox"/>2.有</p> <p>→K7b.您是不是因為照顧個案而不再工作？<input checked="" type="checkbox"/>2.是</p>
K8	<p>其他有關訪視過程中，個案或主要照顧者反應，或其中特殊狀況、問題：</p> <p>針對以下狀況之補充說明事項：</p> <p>1. 未能在本量表中充分反映個案照顧需要之狀況或主要照顧者認為最需要協助的地方。</p> <p>2. 個案獨居無主要照顧者，鄰居反映或評估員面訪過程中觀察到特殊情緒及行為型態。</p> <p>3. 個案主觀意願的表現，如：是否使用長照服務的個人想法或自費使用服務之需求；家庭支持系統，如：財務經濟、照顧資源等。</p> <p>4. 訪問過程特殊之處：言談與行為不一致。</p> <p>5. 高風險家庭：照顧者為高齡者、身心障礙者，照顧者的負荷度高；疑似個案受虐、疏忽、家暴等跡象。</p> <p>6. 其他特殊狀況或問題，如：需緊急就醫等。</p>

📄 評估總結

要點說明

1. 由載具自動帶出評估結果中，個案無法獨力完成或異常之功能，呈現個案身心狀況摘要，以供照專、家屬及個案再次檢視及確認評估結果無誤。
2. 評估總結確認後，現場便無法更改評估內容；若需變更評估內容，需於督導核可後，下載更正案件。

📄 CMS 等級及額度

要點說明

1. 評估總結確認後，載具程式自動依個案之評估結果判定給付等級，並帶出給付額度。
2. 以居家照顧服務為例，載具程式依個案長照資源耗用之不同，分為 8 個給付等級，每個等級有其相對應之給付額度。
3. 自動判定給付等級，照管專員不需額外依靠各自專業及經驗判定，使給付核定一致，減少照管專員判斷之困擾及人情壓力。

📄 輔具建議 (本題透過量表評估結果，由系統自動帶出需要的長照輔具)

要點說明

1. 透過量表評估結果，載具自動帶出各長照輔具類別下，建議之輔具項目，供照管專員與個案討論照顧計畫。
2. 長照輔具類別：
 - GA1 沐浴/如廁用類
 - GA2 步行活動類
 - GA3 輪椅類
 - GA4 移轉位與翻身類
 - GA5 溝通與警示輔具
 - GA6 協助飲食/居家生活輔具
 - GA7 住家及其他場所家具與改裝組件
 - GA8 其它輔具

要點說明

GA9 建議其它的輔具

GA10 個案是否有輔具使用上的問題

☰ 照顧計畫

要點說明

1. 依據給付等級、額度及照顧問題清單，與個案及家屬討論欲使用之長照服務項目及時(次)數。

2. 長照服務項目：

PLAN-1. 是否使用居家服務

PLAN-2. 是否使用日間照顧

PLAN-3. 是否使用家庭托顧

PLAN-4. 是否使用居家喘息服務

PLAN-5. 是否使用機構喘息服務

PLAN-6. 是否使用居家護理

PLAN-7. 是否使用居家職能治療

PLAN-8. 是否使用居家物理治療

PLAN-9. 是否使用社區職能治療

PLAN-10. 是否使用社區物理治療

PLAN-11. 是否使用輔具購買、租借

PLAN-12. 是否使用居家無障礙環境改善

PLAN-13. 是否使用老人營養餐飲服務

PLAN-14. 是否使用交通接送服務

PLAN-15. 是否使用機構服務

PLAN-15-1. 建議服務內容

1. 長期照護型機構 2. 養護型機構 3. 失智照護型機構 3. 護理之家

5. 精神護理之家 6. 其他：

PLAN-16. 是否使用失智症照顧服務

PLAN-17. 是否使用原住民族地區社區整合型服務

PLAN-18. 是否使用小規模多機能服務

要點說明

PLAN-19.是否使用家庭照顧者支持服務

PLAN-20.是否使用社區整體照顧模式（成立社區整合型服務中心、複合型服務中心與巷弄長照站）

PLAN-21.是否使用社區預防性照顧

PLAN-22.是否使用預防或延緩失能之服務

PLAN-23.是否使用銜接居家醫療

PLAN-24.除住宿機構服務外，仍無法滿足其需求

PLAN-25.轉介其他資源

- 1.無 2.關懷訪視 3.電話問安 4.諮詢服務 5.中低特照津貼
6.轉介精神科 7.口腔保健 8.其他：_____



問題清單

要點說明

當每位長照需要者經照顧管理評估後，載具程式除判定給付等級與額度，同時將自動產生「照顧問題清單」，作為長照管理中心及長照服務機構規劃「照顧計畫」及「照顧工作表」之參考運用，以提供個案個別與差異化的長照服務，亦可作為品質改善的指標之一。