



# 評估量表的指標 內涵與運用

桃園市政府衛生局長期照護科

聘用照顧管理督導 莊愷玟

# 照顧管理評估量表

## • 前言

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求並作為界定長照需要者給付水準之依據，期妥適利用長照服務資源，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。

# 照顧管理評估量表

A個案基本資料

B主要及次要照顧者基本資料

C個案溝通能力

D短期記憶評估

E日常活動功能量表(ADLs)

F工具性日常生活功能量表(IADLs)

G特殊複雜照護需要

H居家環境與社會參與

I情緒及行為型態

J主要照顧者負荷

K主要照顧者工作與支持

# 照顧管理評估量表

## ADLs及IADLs

- 日常生活功能 (ADLs)：吃飯、洗澡、個人修飾、穿脫衣物、大便控制、小便控制、上廁所、移位、走路、上下樓梯
- 工具性日常活動功能 (IADLs)：使用電話、購物、備餐、處理家務、洗衣服、外出、服用藥物、處理財務的能力

## 溝通能力

- 意識狀態、視力、聽力、表達能力、理解能力

## 特殊及複雜 照護需要

- 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 (鼻胃管、氣切管、導尿管、呼吸器、傷口護理、造瘻部位、氧氣治療、壓瘡處理等)、吞嚥能力、跌倒、平衡及安全、輔具

## 認知功能、 情緒及行為 型態

- 認知功能 (短期記憶評估)
- 情緒及行為型態：遊走、日夜顛倒/作息困擾、語言攻擊行為、肢體攻擊行為、干擾行為、抗拒照護、妄想、幻覺、恐懼或焦慮、憂鬱及負性症狀、自傷行為及自殺、重複行為、對物品攻擊行為、其他不適當及不潔行為

## 居家環境、 家庭支持及 社會支持

- 居家環境：居家環境與居住狀況
- 家庭支持狀況：主要照顧者工作與支持
- 社會支持：社會參與

## 主要照顧者 負荷

- 照顧者壓力指標：睡眠受干擾、體力上的負荷、需分配時間照顧其他家人、對個案的行為感到困擾、無法承受照顧壓力等

# 照顧管理評估量表-A個案基本資料

- A1個案婚姻狀況
- A2個案教育程度
- A3個案身分別
  - ✓一般戶/低收/長照中低收1.5-2.5
  - ✓榮民
  - ✓原住民
  - ✓領有身障證明

# 照顧管理評估量表-B主要及次要照顧者基本資料

- B1個案是否有主要照顧者？

- B1a主要照顧者姓名

- B1b與個案之關係

  - ✓ 主要照顧者身分證/生日/電話(室

- B2主要照顧者性別

- B3主要照顧者年齡

- B3.1. 主要照顧者是否領有身心障礙證明

- B4. 次要照顧者姓名

- B5. 次要照顧者與個案之關係

  - ✓ 主要照顧者身分證/生日/電話(室內/手機)

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

# 照顧管理評估量表-C個案溝通能力

- C1個案意識狀態

✓嗜睡/混亂/呆滯(木僵)/昏迷(植物人)

- C2個案視力

- C3個案聽力

若個案聽得懂但無法說，可透過輔助工具(如：電腦、筆談、溝通平板或溝通軟體等)使用下表達與溝通。

- C4個案表達能力(包含語言和非語言)

1. 良好

2. 僅可表達簡單的意思

3. 雖能表達簡單的意思，但多數難以理解

4. 僅可表達零碎的字或詞

5. 無法表達/無法令人理解/不具意義

# 照顧管理評估量表-C個案溝通能力

- C5個案理解能力

1. 良好
2. 僅可理解簡單的意思
3. 僅可理解關鍵字詞
4. 無法理解
5. 無法判斷

# 照顧管理評估量表-D短期記憶評估

- D1. 重複三個詞：襪子、藍色、床
  - D1a. 請個案複述一次，限個案能重複的詞數（請個案記住，告知3~5限個案本人回答
  - D1b. 再次詢問個案：不能替換，且只能提醒1次。  
，請你說過一次，現在再問你吊我訊山這三個詞？  
假設個案無法記憶起任何一個詞，可以給予提示
- ✓ 回憶起“襪子” / “藍色” / “床鋪”
    - 是，且不需提示
    - 是，但須給予提示（如一件家俱）
    - 否，無法回憶該品項

# 照顧管理評估量表-E日常活動功能量表(ADLs)

E1吃飯

E2洗澡

E3個人修飾

E4穿脫衣服

E5大便控制

E6小便控制

E7上廁所

E8移位

E9走路

E10上下樓梯

E11行動能力

1. 詢問個案「最近一個月」的「能力」為主。

2. 因為健康或老衰，導致無能力做這件事才屬於失能，「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

3. 可在使用輔具下評估實際能力。

# 照顧管理評估量表

評估個案吃飯整個過程。評估包含喝水，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。

## • E1吃飯

### 1.在合理時間（一小時）內，自行或用輔具進食餐盤食物

- ✓ 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。

### 2.需要一些協助

- ✓ 需他人幫忙夾菜、切肉、弄碎食物或穿脫輔具等，但可自行吃飯。
- ✓ 可自行吃食，但花超過一小時或食物灑落一地。
- ✓ 需他人提醒飲食量

### 3.需完全協助（完全依賴）

- ✓ 由鼻胃管進食。

2023/5/6

- ✓ 只能嘴動，手不會舀，完全由他人餵食。

# 照顧管理評估量表-E

評估個案洗澡的整個過程，包括沐浴用品準備、擦洗身體及把泡泡沖乾淨，身體清潔範圍包含從頭到腳及背部。

## • E2洗澡

### 1.能自行完成

- ✓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。

### 2.協助下完成

- ✓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。

# 照顧管理評估量表-E日常活動功能量表(ADLs)

## • E3個人修飾

### 1.可自行洗臉、洗手、刷牙、梳頭、刮鬍子修飾

- ✓ 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。

### 2.需協助

- ✓ 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。

# 照顧管理評估量表-E日常活動功能量表(ADLs)

## • E4穿脫衣物

### 1.自行穿脫衣褲及鞋襪

- ✓ 能自行獨力完成，包括穿脫衣褲、解開釦子或拉拉鏈、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。
- ✓ 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。

### 2.需協助

- ✓ 在他人協助下，能在合理時間（十分鐘內），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。



# 照顧管理評估量表-E日常活動功能量表(ADLs)

## • E5大便控制

### 1.無失禁（控），或當便秘時，能自行用塞劑、甘油球

- ✓ 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。

### 2.偶爾失禁（控），或當便秘時需協助用塞劑

- ✓ 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。

### 3.需完全協助（完全依賴）

- ✓ 個案有大便失禁（控），每週出現超過2次（含）以上

# 照顧管理評估量表-E日常活動功能量表(ADLs)

## • E6小便控制能力

### 1. 無失禁（控）

- ✓ 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。

### 2. 偶爾失禁（控）

- ✓ 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。

### 3. 需完全協助（完全依賴）

- ✓ 尿失禁（控），每週超過2次（含）以上的失禁（控），或使用導尿管。

# 照顧管理評估量表-E日常活動功能量表(ADLs)

## • E7上廁所

### 1.可自行上下馬桶、整理衣褲、使用衛生紙、更換生理用品、沖馬桶或清理便盆（尿壺）

- ✓ 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、更換生理用品，且不需他人協助、監督或敦促安全
- ✓ 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。
- ✓ 插導尿管者，可自行清理尿袋中尿液。

### 2.需協助整理衣物或使用衛生紙或更換生理用品或需協助清理便盆（尿壺）

- ✓ 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。

### 3.須完全協助(完全依賴)

- ✓ 有腸造瘻口（人工肛門）者，完全需他人協助清潔腸造瘻口。

# 照顧管理評估量表-E日常活動功能量表(ADLs)

## • E8移位

### 1.可自行維持坐姿平衡，移至椅子或用輪椅

- ✓ 可獨立完成整個移位過程，都不需要他人協助、監督或持續敦促，且沒有安全上顧慮。

### 2.移位時需少部分協助或提醒

- ✓ 在移位過程，有安全上顧慮，需有人在旁監督或持續敦促。

### 3.可自行維持坐姿平衡，離床需大部分協助

- ✓ 能自行維持坐姿平衡，但移位至椅子或輪椅的過程，需他人大部分的協助。

### 4.需完全協助（完全依賴）



# 照顧管理評估量表-E日常活動功能量表(ADLs)

## • E9走路

### 1.獨立走50公尺以上（可用輔具）

- ✓ 可獨立或自行使用輔具（包含拐杖、支架、義肢、助行器）行走50公尺以上（指一口氣走完）。

### 2.需協助扶持走50公尺以上

- ✓ 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。

### 3.不能步行50公尺，但能操縱輪椅50公尺

- ✓ 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。

### 4.不能步行50公尺，且無法操縱輪椅

# 照顧管理評估量表-E日常活動功能量表(ADLs)

## • E10上下樓梯

### 1.安全上下樓梯，可用扶手、拐杖

- ✓ 上下樓梯的過程，允許抓扶手、使用拐杖、支架。

### 2. 需協助、監督或持續敦促

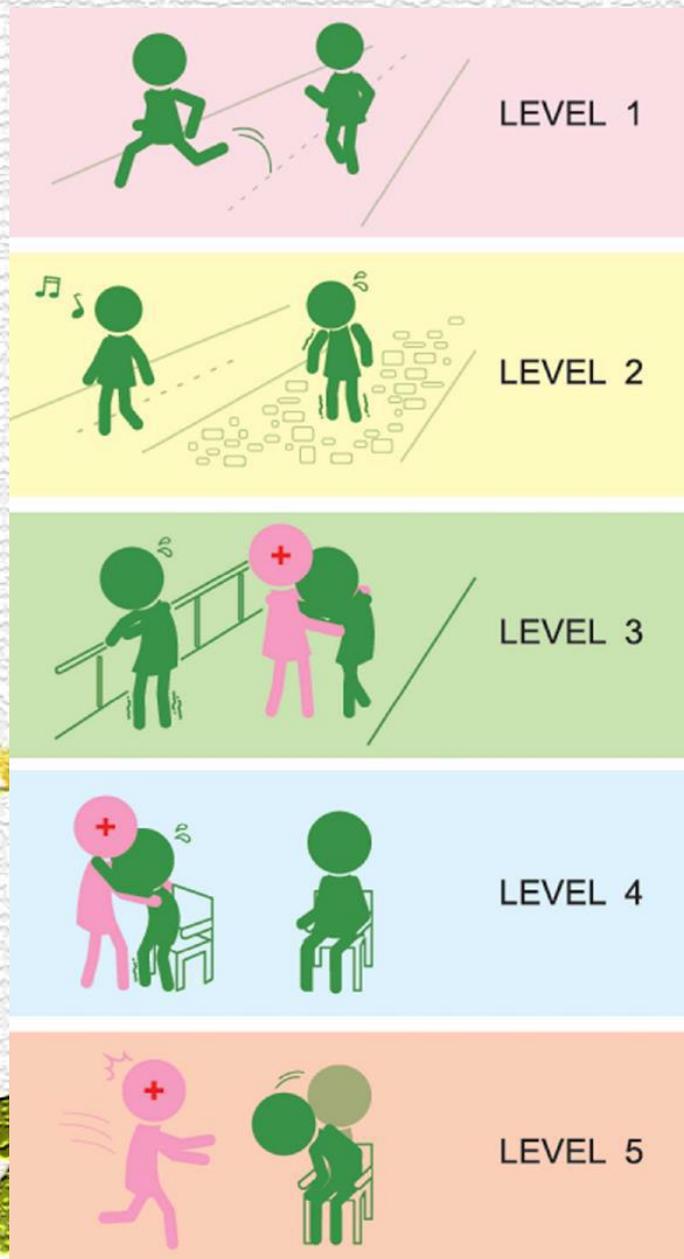
- ✓ 只能上樓梯，但無法下樓梯。
- ✓ 抓扶手、使用拐杖，仍然需要他人稍微扶持（指一手輕扶）、口頭指導、監督或持續敦促。

### 3.無法上下樓

- ✓ 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。



# 照顧管理評估量表-E日常活動功能量表(ADLs)



## • E11行動能力

1. 可以在平坦地面上跑跳
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
3. 自己行走需扶持穩定物或需透過他人扶持才能行走
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
5. 坐在一般靠背高度有扶手的椅子上無法維持坐姿

# 照顧管理評估量表-F日常活動功能量表(IADLs)

F1使用電話

F2購物

F3備餐

F4處理家務

F5洗衣服

F6外出

F7服用藥物

F8處理財務

1. 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。

# 照顧管理評估量表-F日常活動功能量表(IADLs)

## • F1使用電話

1.能獨立使用電話，含查電話簿、撥號等

2.僅可撥熟悉的電話號碼

✓ 個案只能撥少於5組的常用電話。

3.僅能接電話，但不能撥電話

✓ 只能接聽電話，並能聽懂對方所說的內容。

4.完全不能使用電話



# 照顧管理評估量表-F日常活動功能

個案是否有購物的能力，  
進而評估個案購買的複雜  
程度。

使用何種交通工具去購物  
，不是本題要評估的範圍

## • F2購物

### 1.能獨立完成所有購物需求

- ✓ 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。

### 2.只能獨立購買日常生活用品

- ✓ 指個案僅能獨立在附近商店購買簡單日常必需品、固定品項或單項物品（例如：便當、衛生紙...等）。

### 3.每一次購物都需要有人陪

- ✓ 個案只要有人陪伴，就可以完成購物。

### 4.完全不能獨自購物

- ✓ 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。

# 照顧管理評估量表-F日常活動功能量表(IADLs)

## • F3備餐

1.能獨立計畫、準備食材及佐料、烹煮和擺設一頓飯菜

2.如果準備好一切食材及佐料，能做一頓飯菜

✓ 在備餐完成後不會遺漏需使用的主要食材。

3.能將已做好的飯菜加熱

✓ 可正確使用電器用品(如電鍋、微波爐等)加熱。

4.需要別人把飯菜煮好、擺好

# 照顧管理評估量表-F日常活動功能量表(IADLs)

## • F4處理家務

- 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、清理廚房且完成歸位等)
- 2.能做較簡單的家事，如洗碗、擦桌子
- 3.能做較簡單的家事，但不能達到可接受的清潔程度
- 4.所有的家事都需要別人協助方能完成
- 5.完全不能做家事

# 照顧管理評估量表-F日常活動功能量表(IADLs)

## • F5洗衣服

### 1.自己清洗所有衣物

- ✓ 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。

### 2.需部分協助（例如需協助晾曬衣物或洗滌厚重衣物）

- ✓ 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。

### 3.需完全協助（完全依賴）

- ✓ 指所有衣服都需完全由別人協助洗及晾曬。

# 照顧管理評估量表-F日常活動功能量表(IADLs)

## F6外出

- 1.能夠自己開車、騎車或自己搭乘大眾運輸工具
- 2.能夠自己搭乘計程車，但不能搭乘大眾運輸工具
- 3.當有人陪同時，可搭乘大眾運輸工具
- 4.只能在有人協助或陪同時，可搭乘計程車或自用車
- 5.完全不能出門

個案在無人陪同情況下，是否能使用交通工具，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。

# 照顧管理評估量表-F日常活動功能量表(IADLs)

## • F7服用藥物

1.能自己負責在正確的時間用正確的藥物  
(含正確劑量)

2.如果事先準備好服用的藥物份量，可自行服用

- ✓ 個案有時會忘記吃藥、重複吃藥，需提醒時間或份量
- ✓ 需他人依據藥袋/藥包裝指示準備好份量，或需要他人依據藥袋/藥包裝指示在藥包上做記號，個案再自行服用。

3.完全不能自己服用藥物

- ✓ 包含亂吃、拒吃、藏藥、無法自行服藥。

# 照顧管理評估量表-F日常活動功能量表(IADLs)

## • F8處理財務的能力

### 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。

### 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。

### 3.完全不能處理錢財

# 12歲以下兒童評估操作說明 (E表及F表)

- 共同原則

1. 詢問其「最近一個月」的實際能力為主
2. 12歲以下孩童需從發展的角度，看其表現是否符合生理年齡。
3. 勾選時，請以等於及/或低於個案年齡的描述為依準

# 12歲以下兒童評估操作說明

## E日常活動功能量表(ADLs)

項目	年齡分類	
E1.吃飯	未滿4歲	4歲以上
E2.洗澡	未滿6歲	6歲以上
E3.個人修飾	未滿6歲	6歲以上
E4.穿脫衣服	未滿6歲	6歲以上
E5.大便控制	未滿4歲	4歲以上
E6.小便控制	未滿4歲	4歲以上
E7.上廁所	未滿6歲	6歲以上
E8.移位	未滿3歲	3歲以上
E9.走路	2歲以上	
E10.上下樓梯	2歲以上	

# 12歲以下兒童評估操作說明

## F日常活動功能量表(IADLs)

- 0-6歲不需評估IADLs  
(IADLs以0項障礙計算)
- 7-12歲兒童，依各該年齡層發展評估
  - ✓ F1使用電話
  - ✓ F4處理家務
  - ✓ F6外出能力進行評估

# 評估量表操作-G特殊複雜照護需要

**G1疼痛狀況**

**G2皮膚狀況**

**G3關節活動度**

**G4疾病史與營養評估**

**G5特殊照護**

**G6吞嚥能力**

**G7失智症照顧者教導**

**G8跌倒、平衡及安全**

# 評估量表操作-G特殊複雜照護需要

## • G1疼痛狀況

目的：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。

### G1a過去1個月中，個案身體疼痛程度

- 1.完全無疼痛
- 2.輕微的疼痛
- 3.中度疼痛
- 4.較嚴重的疼痛
- 5.非常嚴重的疼痛
- 6.有疼痛狀況，無法判斷疼痛程度
- 7.不知道或無法判斷

- 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。

### G1b疼痛頻率？

G1b.疼痛的頻率為：

- 1.一個月數次。
- 2.一週數次。
- 3.每天疼痛。
- 4.不知道或無法判斷。

# 評估量表操作-G特殊複雜照護需要

## • G2皮膚狀況

G2a.請問個案現在皮膚的狀況？

G2b.皮膚暴露於潮溼環境的程度

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

G2c.請問皮膚異常的  
狀況為何？

1. 乾燥有皮屑  
 2. 癬疹  
 3. 丘疹  
 4. 傷口【勾選此項者請續答 G2d】

→ G2d 傷口情形：【可複選】

1. 擦傷、剝傷  
 2. 壓傷

→ G2d1. 壓傷等級：(若有多處壓傷，請選最嚴重的等級)

1. 第一級  2. 第二級  3. 第三級  4. 第四級  
 5. 無法分級  6. 深層組織損傷

→ G2d2. 翻身接觸面皮膚，何者有壓傷或傷口

1. 翻身接觸面所有皮膚皆完整  
 2. 右臀部皮膚不完整  
 3. 左臀部皮膚不完整  
 4. 背/臀部皮膚不完整

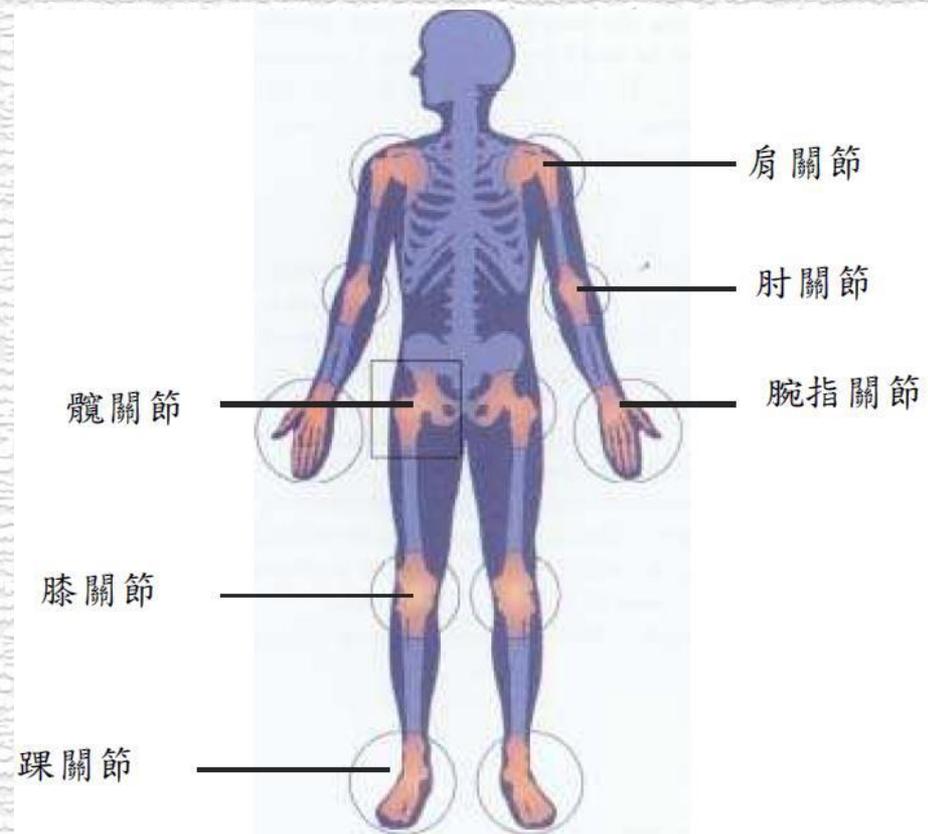
3. 燒燙傷  
 4. 術後傷口  
 5. 延遲癒合之手術傷口  
 6. 糖尿病足潰瘍  
 7. 血管性潰瘍(動脈或靜脈；含足部以外的糖尿病潰瘍)  
 8. 其他：\_\_\_\_\_ (請說明)

5. 疥瘡

# 評估量表操作-G特殊複雜照護需要

## • G3關節活動度

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。



# 評估量表操作-G特殊複雜照護需要

- **G4a疾病史與營養評估**

個案過去3個月體重是否減輕？

評估個案非計畫性體重減輕之情形。

- **G4b個案身體質量指數(BMI)**

- **G4c個案一般飲食狀況以週為單位：**

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。

- **G4d衰弱評估(SOF)**

定義：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。

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。

# 評估量表操作-G特殊複雜照護需要

- **G4e**疾病史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）

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。

- **G5a**.個案目前是否接受進階照顧特殊醫療照護？

目的：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。

若為回診時，於門診間接受之醫療行為則無需勾選，例如：醫師為個案膝關節注射玻尿酸，無須勾選**G5a09**。

# 評估量表操作-G特殊複雜照護需要

## • G6吞嚥能力

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。

## • G7個案被診斷為失智症，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？

## • G8跌倒、平衡及安全

- ✓ 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。
- ✓ 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。

# 評估量表操作-G特殊複雜照護需要

- **G8a**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）

目的：指個案在背部沒有支撐的狀態下，維持坐姿平衡的能力。

評估方式：評估個案在沒有任何支撐物或人員扶持下，手放膝上、腳著地，能否維持坐姿一分鐘以上。

- **G8b**請問個案是否能維持站立的平衡？

目的：評估個案站立時，維持站立平衡的能力。

評估方式：在平的地板上在不靠輔具或人支撐下，能否站穩一分鐘以上。

# 評估量表操作-II居家環境與社會參與

## • H居家環境與居住狀況

- ✓ 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。
- ✓ 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。
- ✓ 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，仍需回答居家環境狀況。

# 評估量表操作-情緒及行為型態

- 本大題「**限主要照顧者回答**」

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**。

- 分類-

## 1.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。

## 2.精神狀態（4項）

妄想、幻覺、恐懼或焦慮、憂鬱及負性症狀。

## 評估量表操作-J主要照顧者負荷

- 目的：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。
  - ✓ 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。
  - ✓ 有下列情形之一者，本大題不須回答。
    - 1.個案獨居無主要照顧者
    - 2.主要照顧者為聘僱之看護
    - 3.個案住在機構中

# 評估量表操作-K主要照顧者工作與支持

- 目的：瞭解主要照顧者為照顧個案所花費的時間及對工作的影響

✓ 本大題「**限主要照顧者回答**」，詢問是否與個案同住、照顧時間、工作、自覺健康狀況及自覺生活品質等。

- K7. 詢問主要照顧者有沒有工作？

**照護離職**

目的：評估照顧者是否因需照顧個案，而影響工作。

# 照顧問題清單

編號	照顧問題
1	進食問題
2	洗澡問題
3	個人修飾問題
4	穿脫衣物問題
5	大小便控制問題
6	上廁所問題
7	移位問題
8	走路問題
9	上下樓梯問題
10	使用電話問題
11	購物或外出問題
12	備餐問題
13	處理家務問題
14	用藥問題
15	處理財務問題
16	溝通問題
17	短期記憶障礙

編號	照顧問題
18	疼痛問題
19	不動症候群風險
20	皮膚照護問題
21	傷口問題
22	水份及營養問題
23	吞嚥問題
24	管路照顧問題
25	其他醫療照護問題
26	跌倒風險
27	安全疑慮
28	居住環境障礙
29	社會參與需協助
30	困擾行為
31	照顧負荷過重
32	輔具使用問題
33	感染問題
34	其他問題

# 照顧問題清單

照顧問題清單	介入措施
洗澡問題	1.[協助沐浴、個人身體清潔(含經期處理、準備洗澡用具、確認水溫等)]
	2.[協助使用日常生活輔助器具]
	3.[ADLs復能照護]
	4.[輔具適配評估]
	5.[環境改善需求評估]
	6.[評估復健潛能]
	7.[安排洗澡訓練]
	8.[其他]



**Thank you for listening**