

老年综合能力评估



主讲教师：李玉妹



1+X

老年人能力评估



评估文档构成、详细内容



01

评估文档构成



老年人能力评估基本信息表

老年人能力评估基本信息表

老年人能力评估表

特殊事项记录单

老年人能力评估报告



老年人能力评估基本信息表

附表1 老年人能力评估表基本信息表

A.1 评估基本信息表

A.1.1 评估编号	
A.1.2 评估基准日期	年 月 日
A.1.3 评估原因	1 接受服务前初评 2 接受服务后的常规评估 3 状况发生变化后的即时评估 4 因评估结果有疑问进行的复评

A.2 被评估者的基本信息表

A.2.1 姓名	
A.2.2 性别	1 男 2 女
A.2.3 出生日期	
A.2.4 身份证号	
A.2.5 社保卡号	
A.2.6 民族	1 汉族 2 少数民族____
A.2.7 文化程度	1 文盲 2 小学 3 初中 4 高中/技校/中专 5 大学专科及以上 6 不祥
A.2.8 宗教信仰	0 无 1 有____
A.2.9 婚姻状况	1 未婚 2 已婚 3 丧偶 4 离婚 5 未说明的婚姻状况
A.2.10 居住情况	1 独居 2 与配偶/伴侣居住 3 与子女居住 4 与父母居住 5 与兄弟姐妹居住 6 与其它亲属居住 7 与非亲属关系的人居住 8 养老机构

老年人能力评估表

附表4 B.3 感知觉与沟通评估表

B.3.1 意识水平	分	0分, 神志清醒, 对周围环境警觉
		1分, 嗜睡, 表现为睡眠状态过度延长, 当呼唤或推动其肢体时可唤醒, 并能进行正确的交谈或执行指令, 停止刺激后又继续入睡
		2分, 昏睡, 一般的外界刺激不能使其觉醒, 给予较强烈的刺激时可有短时的意识清醒, 醒后可简短回答提问, 当刺激减弱后又很快进入睡眠状态
		3分, 昏迷, 处于浅昏迷时对疼痛刺激有回避和痛苦表情; 处于深昏迷时对刺激无反应 (若评定为昏迷, 直接评定为重度失能, 可不进行以下项目评估)
B.3.2 视力: 若平时带老花镜或近视镜, 应在佩戴眼镜的情况下评估	分	0分, 能看清报纸上的标准字体
		1分, 能看清大字体, 但看不清报纸上的标准字体
		2分, 视力有限, 看不清报纸大标题, 但能辨认物体
		3分, 辨认物体有困难, 但眼睛能跟随物体移动, 只能看到光、颜色和形状
B.3.3 听力: 若平时佩戴助听器, 应在佩戴助听器的情况下评估	分	0分, 能看清报纸上的标准字体
		1分, 能看清大字体, 但看不清报纸上的标准字体
		2分, 正常交流有些困难, 需在安静的环境或大声说话才能听到
		3分, 讲话者大声说话或说话很慢, 才能部分听见
B.3.4 沟通交流: 包括非语言沟通	分	0分, 无困难, 能与他人正常沟通和交流
		1分, 能够表达自己的需要及理解别人的话, 但需要增加时间或给予帮助
		2分, 表达需要或理解有困难, 需频繁重复或简化口头表达
		3分, 不能表达需要或理解他人的话
B.3 感知觉与沟通 分级	级	0 能力完好: 意识清醒, 且视力和听力评为0或1, 沟通为0
		1 轻度受损: 意识清醒, 但视力或听力中至少一项评为2, 或沟通评为1
		2 中度受损: 意识清醒, 但视力或听力中至少一项评为3, 或沟通评为2; 或嗜睡, 视力或听力评定为3及以下, 沟通评定为2及以下
		3 重度受损: 意识清醒或嗜睡, 但视力或听力中至少一项评为4, 或沟通评为3; 或昏迷/昏迷

附表5 B.4 社会参与评估表

B.4.1 生活能力	分	0分, 除个人生活处理处 (如饮食、洗漱、穿戴、二便), 能料理家务 (如做饭、洗衣) 或当家管理事务
		1分, 除个人生活自理外, 能做家务, 但欠好, 家族事务安排欠条理
		2分, 个人生活能自理; 只有在他人帮助下才能做家务, 但质量不好
		3分, 个人基本生活事务能自理 (如饮食、二便), 在督促下可洗漱
B.4.2 工作能力	分	0分, 原来熟练的脑力工作或体力技巧性工作可照常进行
		1分, 原来熟练的脑力工作或体力技巧性工作能力有所下降
		2分, 原来熟练的脑力工作或体力技巧性工作明显不如以往, 部分遗忘
		3分, 对熟练工作只有一些片段保留, 技能全部遗忘
B.4.3 时间/空间定向	分	0分, 时间观念 (年、月、日、时) 清楚; 可单独出远门, 能很快掌握新环境的方位
		1分, 时间观念有些下降, 年、月、日清楚, 但有时相差几天; 可单独来住于近街, 知道现住地的名称和方位, 但不知回家路线
		2分, 时间观念较差, 年、月、日不清楚, 可知上半年或下半年; 只能单独在家附近行动, 对现住地只知名称, 不知道方位
		3分, 时间观念很差, 年、月、日不清楚, 可知上午或下午; 只能在左右邻舍间串门, 对现住地不知名称和方位
B.4.4 人物定向	分	0分, 无时间观念; 不能单独外出
		0分, 知道周围人们的关系, 知道祖孙、叔伯、姑姨、侄子侄女等称谓的意义; 可分辨陌生人的大致年龄和身份, 可用适当称呼
		1分, 只知家中亲密近亲的关系, 不会分辨陌生人的大致年龄, 不能称呼陌生人
		2分, 只能称呼家中人, 或只能照牌称呼, 不知其关系, 不辨辈分
B.4.5 社会交往能力	分	3分, 只认识常同住的亲人, 可称呼子女或孙子女, 可辨熟人和生人
		4分, 只认识保护人, 不辨熟人和生人
		0分, 参与社会, 在社会环境有一定的适应能力, 待人接物恰当
		1分, 能适应单纯环境, 主动接触人, 初见面时难让人发现智力问题, 不能理解隐喻
B.4.6 社会参与 总分	分	2分, 脱离社会, 可被动接触, 不会主动待人, 谈话中很多不适当词句, 容易上当受骗
		3分, 勉强可与人交往, 谈话内容不清楚, 表情不恰当
		4分, 难以与人接触
		上述5个项目得分之和
B.4 社会参与 分级	级	0 能力完好: 总分0-2分
		1 轻度受损: 总分3-7分
		2 中度受损: 总分8-13分
		3 重度受损: 总分14-20分

进行老年人能力评估

任务分析

日常生活活动：
进食、修饰、洗澡、
如厕、穿衣、大小便
控制、床椅转移、平
地行走、上下楼梯。

附表 2 B.1 日常生活活动评估表

B.1.1 进食： 指用器具将食物由容器送 到口中、咀嚼、吞咽等过 程	分	10分，可独立进食（在合理的时间内独立进食准备好的食物）
		5分，需部分帮助（进食过程中需要一定帮助，如协助把持餐具）
		0分，需极大帮助或完全依赖他人，或有留置营养管
B.1.2 洗澡	分	5分，准备好洗澡水后，可自己独立完成洗澡过程
		0分，在洗澡过程中需他人帮助
B.1.3 修饰： 指洗脸、刷牙、梳头、剪 发等	分	5分，可自己独立完成
		0分，需他人帮助
B.1.4 穿衣： 指穿脱衣服、系扣、拉拉 链、穿脱鞋袜、系鞋带	分	10分，可独立完成
		5分，需部分帮助（能自己穿脱，但需他人帮助整理衣物、系扣/鞋带、拉拉链）
		0分，需极大帮助或完全依赖他人
B.1.5 大便控制	分	10分，可控制大便
		5分，偶尔失控（每周<1次），或需要他人提示
		0分，完全失控
B.1.6 小便控制	分	10分，可控制小便
		5分，偶尔失控（每天<1次，但每周>1次），或需要他人提示
		0分，完全失控，或留置尿管
B.1.7 如厕： 包括去厕所、解开衣裤、 擦净、整理衣裤、冲水	分	10分，可独立完成
		5分，需部分帮助（需他人搀扶去厕所、需他人帮忙冲水或整理衣裤等）
		0分，需极大帮助或完全依赖他人
B.1.8 床椅转移	分	15分，可独立完成
		10分，需部分帮助（需他人搀扶或使用拐杖）
		5分，需极大帮助（较大程度上依赖他人搀扶和帮助）
		0分，完全依赖他人
B.1.9 平地行走	分	15分，可独立在平地上行走45m
		10分，需部分帮助（因肢体残疾、平衡能力差、过度衰弱、视力等问题，在一定程度上需他人搀扶或使用拐杖、助行器等辅助用具）
		5分，需极大帮助（因肢体残疾、平衡能力差、过度衰弱、视力等问题，在较大程度上依赖他人搀扶，或坐在轮椅上自行移动）
		0分，完全依赖他人
B.1.10 上下楼梯	分	10分，可独立上下楼梯（连续上下10-15个台阶）
		5分，需部分帮助（需他人搀扶，或扶着楼梯、使用拐杖等）
		0分，需极大帮助或完全依赖他人
B.1.11 日常生活活动总分	分	上述10个项目得分之和
B.1 日常生活活动分级	分	0 能力完好：总分 100分 1 轻度受损：总分 65-95分 2 中度受损：总分 45-60分 3 重度受损：总分 ≤40分

进行老年人能力评估

任务分析

精神状态

认知功能、行为问题、抑郁症状。

附表3 B.2 精神状态评估表

B.2.1 认知功能	测验	“我说三样东西，请重复一遍，并记住，一会儿会问您”：苹果、手表、国旗
		(1) 画钟测验：“请您在这儿画一个圆形的时钟，在时钟上标出10点45分” (2) 回忆词语：“现在请您告诉我，刚才我要您记住的三样东西是什么？” 答：_____、_____、_____（不必按顺序）
	评分	0分，画钟正确（画出一个闭锁圆，指针位置准确），且能回忆出2-3个词 1分，画钟错误（画的圆不闭锁，或指针位置不准确），或只回忆2分，已确诊为认知障碍，如老年痴呆
B.2.2 攻击行为	分	0分，无身体攻击行为（如打/踢/推/咬/抓/摔东西）和语言攻击行为（如骂人、语言威胁、尖叫） 1分，每月有几次身体攻击行为，或每周有几次语言攻击行为 2分，每周有几次身体攻击行为，或每日有语言攻击行为
B.2.3 抑郁症状	分	0分，无 1分，情绪低落、不爱说话、不爱梳洗、不爱活动 2分，有自杀念头或自杀行为
B.2.4 精神状态总分	分	上述3个项目得分之和
B.2 精神状态分级	级	0 能力完好：总分为0分 1 轻度受损：总分为1分 2 中度受损：总分为2-3分 3 重度受损：总分为4-6分

进行老年人能力评估

任务分析

感知觉与沟通：
意识水平、视力、
听力、沟通交流。

附表4 B.3 感知觉与沟通评估表

B.3.1 意识水平	分	0分。神志清醒，对周围环境警觉
		1分。嗜睡，表现为睡眠状态过度延长。当呼唤或推动其肢体时可唤醒，并能进行正确的交谈或执行指令，停止刺激后又继续入睡
		2分。昏迷，一般的外界刺激不能使其觉醒，给予较强烈的刺激时可有短时的意识清醒，醒后可简短回答提问，当刺激减弱后又很快进入睡眠状态
		3分。昏迷，处于浅昏迷时对疼痛刺激有回避和痛苦表情；处于深昏迷时对刺激无反应（若评定为昏迷，直接评定为重度失能，可不进行以下项目评估）
B.3.2 视力： 若平日带老花镜或近视镜，应在佩戴眼镜的情况下评估	分	0分。能看清书报上的标准字体
		1分。能看清大字，但看不清报纸上的标准字体
		2分。视力有限，看不清报纸大标题，但能辨认物体
		3分。辨认物体有困难，但眼睛能跟随物体移动，只能看到光、颜色和形状
B.3.3 听力： 若平时佩戴助听器，应在佩戴助听器的情况下评估	分	0分。可正常交谈，能听到电视、电话、门铃的声音
		1分。在轻声说话或说话距离超过2米时听不清
		2分。正常交流有些困难，需在安静的环境或大声说话才能听到
		3分。讲话者大声说话或说话很慢，才能部分听见
B.3.4 沟通交流： 包括非语言沟通	分	0分。无困难，能与他人正常沟通和交流
		1分。能够表达自己的需要及理解别人的话，但需要增加时间或给予帮助
		2分。表达需要或理解有困难，需要重复或简化口头表达
B.3 感知觉与沟通 分级	级	0 能力完好：意识清醒，且视力和听力评为0或1，沟通为0
		1 轻度受损：意识清醒，但视力或听力中至少一项评为2，或沟通评为1
		2 中度受损：意识清醒，但视力或听力中至少一项评为3，或沟通评为2；或嗜睡，视力或听力评定为3及以下，沟通评定为2及以下
		3 重度受损：意识清醒或嗜睡，但视力或听力中至少一项评为4，或沟通评为3；或昏迷/昏迷

进行老年人能力评估

任务分析

社会参与

生活能力、工
作能力、定向力、
社会交往能力。

附表5 B.4 社会参与评估表

B.4.1 生活能力	分	0分,除个人生活处理处(如饮食、洗漱、穿戴、二便),能料理家务(如做饭、洗衣)或当家管理事务 1分,除个人生活自理外,能做家务,但欠好,家庭事务安排欠条理 2分,个人生活能自理;只有在他人帮助下才能做家务,但质量不好 3分,个人基本生活事务能自理(如饮食、二便),在督促下可洗漱 4分,个人基本生活事务(如饮食、二便)需要部分帮助或完全依赖他人帮助
B.4.2 工作能力	分	0分,原来熟练的脑力工作或体力技巧性工作可照常进行 1分,原来熟练的脑力工作或体力技巧性工作能力有所下降 2分,原来熟练的脑力工作或体力技巧性工作明显不如以往,部分遗忘 3分,对熟练工作只有一些片段保留,技能全部遗忘 4分,对以往的知识或技能全部磨灭
B.4.3 时间/空间定向	分	0分,时间观念(年、月、日、时)清楚;可单独出远门,能很快掌握新环境的方位 1分,时间观念有些下降,年、月、日清楚,但有时相差几天;可单独来往于近街,知道现住地的名称和方位,但不知回家路线 2分,时间观念较差,年、月、日不清楚,可知上半年或下半年;只能单独在家附近行动,对现住地只知名称,不知道方位 3分,时间观念很差,年、月、日不清楚,可知上午或下午;只能在左邻右舍间串门,对现住地不知名称和方位 4分,无时间观念;不能单独外出
B.4.4 人物定向	分	0分,知道周围人们的关系,知道祖孙、叔伯、姑姨、侄子侄女等称谓的意义;可分辨陌生人的大致年龄和身份,可用适当称呼 1分,只知家中亲密近亲的关系,不会分辨陌生人的大致年龄,不能称呼陌生人 2分,只能称呼家中人,或只能照样称呼,不知其关系,不辨辈分 3分,只认识常同住的亲人,可称呼子女或孙子女,可辨熟人和生人 4分,只认识保护人,不辨熟人和生人
B.4.5 社会交往能力	分	0分,参与社会,在社会环境有一定的适应能力,待人接物恰当 1分,能适应单纯环境,主动接触人,初见面时难让人发现智力问题,不能理解隐喻 2分,脱离社会,可被动接触,不会主动待人,谈话中很多不道词句,容易上当受骗 3分,勉强可与人交往,谈话内容不清楚,表情不恰当 4分,难以与人接触
B.4.6 社会参与总分	分	上述5个项目得分之和
B.4 社会参与分级	级	0 能力完好: 总分 0-2分 1 轻度受损: 总分 3-7分 2 中度受损: 总分 8-13分 3 重度受损: 总分 14-20分

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：
<https://d.book118.com/146052024152010233>