

黑 龙 江 省 地 方 标 准

DB 23/T XXXX—XXXX

家庭适老化环境评估

（征求意见稿）

（本草案完成时间：2024 年 3 月 3 日）

联系人：张红爽

单位：黑龙江省常青藤养老服务评估中心

地址：哈尔滨市南岗区南直路 99 号泰鑫国典小区 1 栋 1 单元 1202 室

联系电话：15846624297

电子邮箱：cq1234562022@163.com

XXXX - XX - XX 发布

XXXX - XX - XX 实施

目 次

前言 II

1 范围 1

2 规范性引用文件 1

3 术语和定义 1

4 评估原则和要求 1

5 评估指标 2

6 评估流程 6

7 改造项目确认 7

8 应急预案 7

9 评价与改进 7

附录 A（规范性） 老年人能力评估基本信息表 8

附录 B（资料性） 老年人能力评估表 11

附录 C（规范性） 家庭适老化改造评估表 20

附录 D（资料性） 家庭适老化改造项目建设清单 26

参考文献 29

前 言

本文件按照GB/T 1.1—2020《标准化工作导则 第1部分：标准化文件的结构和起草规则》的规定起草。

请注意本文件的某些内容可能涉及专利。本文件的发布机构不承担识别专利的责任。

本文件由黑龙江省民政厅提出。

本文件由黑龙江省养老服务专业标准化技术委员会归口。

本文件起草单位：黑龙江省常青藤养老服务评估中心、黑龙江省养老服务中心、大庆市公信养老服务评估中心等。

本文件主要起草人：罗秀荃、路娜、于洪波、吴伟鹏、侯青竹、陈皓、胡国英、张应帅、张钊、罗广宇、张红爽。

家庭适老化环境评估

1 范围

本文件确立了家庭适老化环境的评估原则和要求，并规定了家庭适老化环境评估的评估指标、评估流程、改造项目建议清单、应急预案、评价与改进。

本文件适用于家庭适老化环境评估结果及评估实施。

2 规范性引用文件

下列文件中的内容通过文中的规范性引用而构成本文件必不可少的条款。其中，注日期的引用文件，仅该日期对应的版本适用于本文件；不注日期的引用文件，其最新版本（包括所有的修改单）适用于本文件。

- GB/T 42195 老年人能力评估规范
- GB/T 43153 居家养老上门服务基本规范
- GB 50763 无障碍设计规范
- JGJ 450 老年人照料设施建筑设计标准

3 术语和定义

下列术语和定义适用于本文件。

3.1

家庭适老化环境

通过改造居家环境和服务等，能够符合老年人的需求和能力，为老年人提供更加友好、无障碍、舒适和安全的居住和生活环境，促进老年人的自主生活。

4 评估原则和要求

4.1 评估原则

4.1.1 科学性

评估人员依据GB 50763、JGJ 450、GB/T 42195、GB/T 43153的相关要求对照相应的评估参数、程序进行专业评判，运用科学方法和理论，对数据进行收集、分析、处理，并得出可靠结论。

4.1.2 客观性

根据评估对象真实反映的相关信息，评估人员综合评估老年人的健康状况、养老服务需求、居住环境和适老化改造需求，评估结果客观、公正。

4.1.3 时效性

根据老年人长短期需求，解决当下最主要的问题同时兼顾考虑未来发展性需求。

4.1.4 安全性

关注评估环境安全，为老年人提供舒适、安全的评估环境，评估过程安全、可靠。

4.1.5 保密性

涉及老年人家庭生活隐私，未经老年人家庭同意时，不可对外泄露任何隐私信息。

4.2 评估要求

- 4.2.1 老年人家庭适老化环境改造前老年人能力评估基本信息表应按附录 A 填写，老年人能力评估表应按附录 B 填写，家庭适老化改造评估表应按附录 C 填写。
- 4.2.2 家庭适老化环境评估时长宜 1 小时左右，评估人员应在有限时间内全面、准确了解判断老年人的生活习惯、身体状况、特殊需求和家庭环境安全问题。

5 评估指标

- 5.1 一级指标共 2 个，包括老年人能力评估和适老化环境功能空间评估。
- 5.2 二级指标共 10 个，见表 1。老年人能力评估包括 4 个二级指标；适老化环境功能空间评估包括 6 个二级指标。
- 5.3 三级指标共 93 个，见表 2 和表 3。

表1 家庭适老化环境评估指标

一级指标	二级指标
老年人能力	自理能力、基础运动能力、精神状态、感知觉与社会参与
适老化环境功能空间	入户空间、客厅环境、卧室环境、卫生间和浴室环境、厨房餐厅环境、阳台环境

表2 老年人能力评估指标

自理能力							
进食		修饰		洗澡		穿/脱上衣	
穿/脱裤子和鞋袜		小便控制		大便控制		如厕	
基础运动能力							
床上体位转移		床椅转移		平地行走		上下楼梯	
精神状态							
时间定向		空间定向		人物定向		记忆	
理解能力		表达能力		攻击行为		抑郁症状	
意识水平							

表2 老年人能力评估指标（续）

感知觉与社会参与					
视力		听力		执行日常事务	
使用交通工具外出				社会交往能力	
老年人能力等级划分		☐ 能力完好 ☐ 能力轻度受损（轻度失能） ☐ 能力中度受损（中度失能） ☐ 能力重度受损（重度失能） ☐ 能力完全丧失（完全失能）			

表3 适老化环境功能空间评估指标

评估项目	1. 入户空间环境评估指标		
序号	评估内容	是	否
1.1	出入口地面硬化平整、防滑、不积水，无门槛及高差		
1.2	出入口安装防水防滑地垫		
1.3	单扇门净宽不宜小于800mm，方便轮椅进出		
1.4	下压式门把手防滑、易握，可用单手手掌或者手指轻松操作		
1.5	使用智能门锁：有密码、指纹、刷脸等多种开锁方式（可视、可远程控制、可防盗报警）； 听力或视力障碍老年人配备闪光震动门铃		
1.6	门厅入口照明光源明亮柔和，安装一键控制照明开关及自动感应灯，配置局部照明		
1.7	设置换鞋坐凳，有更衣、换鞋空间 注：换鞋坐凳高度宜为 400mm-600mm		
1.8	走廊过道安装扶手、选用防滑、热惰性指标好的材质		
1.9	门厅处有固定位置存放老年人使用的辅助设备（如轮椅、拐杖、半拐杖、辅助车等）		
评估项目	2. 客厅环境评估指标		
序号	评估内容	是	否
2.1	适老椅或适老家具		
2.2	地面硬化平整、防滑、无积水、无高差，行走通道无突出物等障碍物		
2.3	自然采光好，人工照明柔和明亮、均匀，无明显阴影区、无炫目及直射光		
2.4	客厅和门厅，走廊照明开关宜联动控制，高度适宜，方便老年人使用 注：开关距地高度1100mm		
2.5	有方便老年人不用费力取用物品的中部柜、中部架等		
2.6	配备紧急呼救设备，设备应确保不断电、不断网，预留和第三方服务救助机构联网接口		
2.7	采用钢制采暖器应避免尖角磕碰		
2.8	外窗开闭方便，尖角应有防磕碰保护，有可能与身体接触的玻璃，应使用安全玻璃		

表 3 适老化环境功能空间评估指标（续）

序号	评估内容	是	否
2.9	配置老年人防走失定位监测装置		
2.10	配置方便老年人使用的影像放大装置，如放大镜等		
评估项目	3. 卧室环境评估指标		
序号	评估内容	是	否
3.1	独立卧室，通风、自然采光良好，人工照明柔和明亮均匀		
3.2	地面硬化平整无高差、防滑、耐磨、无积水，行走通道无突出物等障碍物		
3.3	门净宽不小于800mm，自理型老年人应采用平开门，门扇应有密封隔音处理；介护型老年人宜采用推拉门，方便轮椅等助行器出入		
3.4	下压式门把手防滑、易握，可用单手手掌或者手指轻松操作		
3.5	灯具开关面板高度宜为1100mm合适，带夜间指示灯或反光装置，且有指示控制灯具位置的提示		
3.6	卧室门内侧和床头配置联动开关控制卧室照明 注：床头照明开关距地800mm -1000mm		
3.7	电源插座高度距地宜为600mm-800mm		
3.8	居室至居室卫生间在夜间的行进动线应设嵌装自动感应脚灯，光线温和，人来即亮，人走即灭 注：脚灯距地0.4m		
3.9	配备床边扶手（护栏、抓杆）		
3.10	配置护理型床		
3.11	配置防压疮坐垫、靠垫或床垫		
3.12	床头配备紧急呼救设备，设备应确保不断电、不断网，预留和第三方服务救助机构联网接口		
3.13	采用钢制采暖器应避免尖角磕碰		
3.14	外窗开闭方便，尖角应有防磕碰保护，有可能与身体接触的玻璃，应使用安全玻璃		
3.15	设置开敞式中部柜、中部架，方便老年人取放物品		
评估项目	4. 卫生间、浴室环境评估指标		
序号	评估内容	是	否
4.1	门净宽不小于800mm，外开门或推拉门		
4.2	地面硬化平整无高差、防滑、行走通道无突出物等障碍物		
4.3	在高差变化处安装扶手辅助老年人通过		
4.4	安装防撞护角、防撞条、安装警示标识		

表 3 适老化环境功能空间评估指标（续）

序号	评估内容	是	否
4.5	下压式门把手防滑、易握，可用单手掌或者手指轻松操作		
4.6	卫生间安装坐式便器或智能冲洗马桶		
4.7	如厕区安装扶手及紧急呼叫器，确保紧急呼叫设备不断电、不断网，预留和第三方服务救助机构联网接口。注：扶手高度距地宜为700mm、长度不少于700mm；呼叫器距地高400-500mm		
4.8	洗浴区安装扶手及紧急呼叫器，确保紧急呼叫设备不断电、不断网，预留和第三方服务救助机构联网接口		
4.9	洗浴区配置结构坚固的淋浴椅，椅脚防滑、防侧倾、有支撑扶手、材质抗菌亲肤、折叠型便于收纳		
4.10	采用拨杆式或感应水龙头，方便老年人开关水阀		
4.11	淋浴区通行动线及盥洗区应设安全抓杆 注：水平抓杆距地面高700mm；垂直抓杆距地高1.40m-1.60m		
4.12	浴室安装防水防滑地垫		
4.13	外窗开闭方便，尖角应有防磕碰保护，有可能与身体接触的玻璃，应使用安全玻璃		
4.14	浴室、卫生间应设置具备防止回流功能的机械排风设施。		
评估项目	5. 厨房餐厅环境评估指标		
序号	评估内容	是	否
5.1	地面平整无高差，防滑		
5.2	门净宽不小于800mm，门把手防滑易提		
5.3	轮椅使用者使用厨房时，应考虑不小于1500mm轮椅回转空间，空间不足时橱柜台面下适当留有容膝空； 操作台面适用于轮椅使用者或残疾人士，据地高度800mm-900mm		
5.4	有自然采光，人工照明应明亮柔和均匀，吊柜下部设照明照亮操作台，避免大面积阴影		
5.5	洗菜盆水龙头配置冷热水，水龙头采用冷热水一体杠杆式单把龙头，抽拉水龙头		
5.6	插座带独立开关，减少电器插拔 注：插座高度距地宜为0.9m-1.10m		
5.7	橱柜有足够的收纳空间，吊柜、中柜高度合适，便于开启、存取物品		

表 3 适老化环境功能空间评估指标（续）

序号	评估内容	是	否
5.8	安装火灾、燃气、水浸报警器及设置具备防止回流功能的机械排风设施		
5.9	厨房可安装防水防滑地砖		
5.10	厨房外窗开闭方便，尖角应有防磕碰保护，有可能与身体接触的玻璃，应使用安全玻璃		
5.11	餐厅地面应防滑平整、不积水，行走动线应简洁明确，通道无障碍物，家具摆放应方便老年人就餐进食		
5.12	配置辅助老年人自助进食器具，如防洒碗、助食筷、弯柄勺子等		
5.13	有自然采光，人工照明应明亮柔和均匀，无明显阴影区，餐厅、客厅、厨房照明开关宜联动控制		
5.14	餐厅外窗开闭方便，尖角应有防磕碰保护，有可能与身体接触的玻璃，应使用安全玻璃		
评估项目	6. 阳台环境评估指标		
序号	评估内容	是	否
6.1	地面硬化平整、防滑、无积水，无高差，行走通道无突出物等障碍物		
6.2	自然采光好，人工照明柔和明亮、均匀，无明显阴影区、无炫目及直射光		
6.3	照明开关与卧室、客厅、门厅及走廊宜联动控制，高度适宜方便老年人使用		
6.4	有方便老年人不用费力取用物品的中部柜、中部架等		
6.5	外窗开闭方便，尖角应有防磕碰保护，有可能与身体接触的玻璃，应使用安全玻璃		
6.6	配置电动升降晾衣架		

6 评估流程

- 6.1 评估人员根据分组情况入户实施评估，针对评估结果制定具体适老化改造方案。
- 6.2 每次评估由 2 名评估人员与 1 名设计人员同时进行，评估人员进行老年人能力和居家环境的评估工作，设计人员同步进行环境测量与绘制，必要时互相辅助开展工作。
- 6.3 评估人员按照评估量表对老年人进行逐项评估，并将结果填写到评估量表。
- 6.4 根据评估量表和老年人需求设计改造方案，由评估人员和老年人或监护人在确认单上签字，每次入户评估完成后将确认单转交给设计人员。
- 6.5 设计人员根据确认单内容将需要改造的区域出具改造平面图，将确认单及改造平面图转交给审核人员。
- 6.6 审核人员根据确认单内容和改造平面图审核评估指标与改造方案的可行性并形成整改意见返回评估人员进行调整。

6.7 评估人员根据审核意见进行复查，确保评估结果和改造方案的科学性、合理性、准确性。

7 改造项目建议清单

根据老年人能力评估和适老化环境功能空间评估的结果为需要适老化改造的老年人家庭按照“一户一策”的原则，依据附录D《老年人家庭适老化改造项目建议清单》确定具体改造方案。

8 应急预案

8.1 评估人员宜配备小型急救包，以备评估时老年人出现突发情况时使用。

8.2 评估人员在评估过程中应时刻观察被评估老年人状态，及时发现老年人的变化，做出应对措施。

8.3 在进行评估时，如老年人不配合，不宜强行对老年人进行评估，应询问日常照护人员有关老年人的基本情况。

8.4 评估时遇有听力、失语、认知障碍等导致沟通障碍的老年人，评估人员应耐心选择适合的评估方式进行评估，达到评估结果准确的目标。

8.5 老年人在评估过程中突发急症，如心脏病、脑出血等，评估人员应立刻拨打 120 急救。

9 评价与改进

9.1 评价与改进应符合 GB/T43153 的相关要求。

9.2 评价包括评估机构自我评价、被评估老年人评价和第三方评价。

9.3 评价内容包括评估服务满意度、评估结果的有效性、评估记录的准确性等。

9.4 评估机构应对评价提出的问题进行分析，提出整改措施，并根据老年人的实际需求情况进行调整和完善。

附 录 A
(规范性)
老年人能力评估基本信息表

A.1 老年人能力评估对象基本信息表

见表A.1。

表A.1 老年人能力评估对象基本信息表

一、评估对象基本信息表			
姓 名		身 份 证 号	
残 疾 人 证		证 件 编 号	
身 高 (cm)		体 重 (kg)	
性 别	☐ 男 ☐ 女	紧急联系人	姓名 电话
民 族	☐ 汉族 ☐ 少数民族:	宗 教 信 仰	☐ 无 ☐ 有 _____教
婚 姻 状 况	☐ 未婚 ☐ 已婚 ☐ 丧偶 ☐ 离婚 ☐ 未说明	文 化 程 度	☐ 文盲 ☐ 小学 ☐ 初中 ☐ 高中/技校/中专 ☐ 大学专科及以上 ☐ 不详
居 住 情 况	☐ 独居 ☐ 与配偶居住 ☐ 与子女居住 ☐ 与兄弟姐妹居住 ☐ 与父母居住 ☐ 与其他亲属居住 ☐ 与非亲属关系的人居住 ☐ 居住养老机构		
医疗费用支付方式(多选)	☐ 城镇职工基本医疗保险 ☐ 城乡居民基本医疗保险 ☐ 自费 ☐ 公务员补助 ☐ 企业补充保险 ☐ 公费医疗及医疗照顾对象 ☐ 医疗救助 ☐ 大病保险 ☐ 其他		
经济来源(多选)	☐ 退休金/养老金 ☐ 子女补贴 ☐ 亲友资助 ☐ 国家普惠型补贴 ☐ 个人储蓄 ☐ 其他补贴		
照护风险事件 (近30天内)	1 跌倒	☐ 无 ☐ 发生过1次 ☐ 发生过2次 ☐ 发生过3次及以上	
	2 走失	☐ 无 ☐ 发生过1次 ☐ 发生过2次 ☐ 发生过3次及以上	
	3 噎食	☐ 无 ☐ 发生过1次 ☐ 发生过2次 ☐ 发生过3次及以上	
	4 自杀、自伤	☐ 无 ☐ 发生过1次 ☐ 发生过2次 ☐ 发生过3次及以上	
	5 其他	☐ 无 ☐ 发生过1次 ☐ 发生过2次 ☐ 发生过3次及以上	

表A.1 老年人能力评估基本信息表（续）

二、疾病诊断(可多选)				
☐高血压病I10-I15 ☐冠心病I25 ☐糖尿病E10-E14 ☐肺炎J12-J18 ☐慢性阻塞性肺疾病J44 ☐脑出血I60-I62 ☐脑梗塞I63 ☐尿路感染（30天内） ☐肝硬化K74 ☐慢性肾衰竭N18~N19 ☐甲状腺功能减退症E01-E03 ☐肿瘤C00~D48 ☐截肢（6个月内） ☐骨折（3个月内）M84 ☐消化性溃疡K20~K31 ☐骨质疏松症M80~82 ☐白内障H25-H26 ☐青光眼H40-H42 ☐帕金森综合征G20-G22 ☐痴呆F00-F03 ☐癫痫G40 ☐其他精神和行为障碍F04~F99 ☐失明☐失语☐耳聋☐聋哑☐唐氏症 ☐便秘☐脊灰☐痛风☐类风湿☐脑瘫 ☐前列腺☐结核☐侧股骨头坏死 ☐其他（请补充）：				
注：疾病诊断后面编码根据ICD-10（国际疾病分类第10次修订本）的诊断编码号。				
用药情况(目前长期服药情况)				
序号	药物名称	服药方法	用药剂量	用药频率
1				
2				
3				
4				
5				
三、健康相关问题				
1. 压力性损伤	☐无 ☐I期：皮肤完好，出现指压不会变白的红印 ☐II期：皮肤真皮层损失、暴露，出现水疱 ☐III期：全层皮肤缺失，可见脂肪、肉芽组织以及边缘内卷 ☐IV期：全层皮肤、组织缺失，可见肌腱、肌肉、腱膜，以及边缘内卷，伴随隧道、潜行 ☐不可分期：全身皮肤、组织被腐肉、焦痂掩盖，无法确认组织缺失程度，去除腐肉、焦痂才可判断损伤程度			
2. 关节活动度	☐无，没有影响日常生活功能 ☐是，影响日常生活功能，部位 ☐无法判断			
3. 伤口情况（可多选）	☐无 ☐擦伤 ☐烧烫伤 ☐术后伤口 ☐糖尿病足溃疡 ☐血管性溃疡 ☐其他伤口			
4. 特殊护理情况（可多选）	☐无 ☐胃管 ☐尿管 ☐气管切开 ☐胃/肠/膀胱造瘘 ☐无创呼吸机 ☐透析 ☐其他			
5. 疼痛感 注：通过表情反应和询问来判断	☐无疼痛 ☐轻度疼痛 ☐中度疼痛（尚可忍受的程度） ☐重度疼痛（无法忍受的程度） ☐不知道或无法判断			

表A.1 老年人能力评估基本信息表（续）

三、健康相关问题	
6. 牙齿缺失情况（可多选）	☐ 无缺损 ☐ 牙体缺损（如龋齿、楔状缺损） ☐ 牙列缺损： ☐ 非对位牙缺失 ☐ 单侧对位牙缺失 ☐ 双侧对位牙缺失 ☐ 牙列缺失： ☐ 上颌牙缺失 ☐ 下颌牙缺失 ☐ 全口牙缺失
7. 义齿佩戴情况（可多选）	☐ 无义齿 ☐ 固定义齿 ☐ 可摘局部义齿 ☐ 可摘全/半口义齿
8. 吞咽困难的情形和症状 （可多选）	☐ 无 ☐ 抱怨吞咽困难或吞咽时会疼痛 ☐ 吃东西或喝水时出现咳嗽或呛咳 ☐ 用餐后嘴中仍含着食物或留有残余食物 ☐ 当喝或吃流质或固体的食物时，食物会从嘴角边流失 ☐ 有流口水的情况
9. 营养不良：	体质指数（BMI）低于正常值 注：BMI=体重（kg）/[身高（m）] ² ☐ 无 ☐ 有
10. 清理呼吸道无效	☐ 无 ☐ 有
11. 昏迷	☐ 无 ☐ 有
12. 其他（请补充）：	

A.2 老年人信息提供者及联系人信息表

见表A.2。

表A.2 老年人信息提供者及联系人信息表

信息提供者	☐ 被评估者本人 ☐ 非本人			
	姓名		联系电话	
	与老人关系	☐ 配偶 ☐ 子女 ☐ 亲属 ☐ 其他亲属 ☐ 雇佣照护者 ☐ 村委会工作人员 ☐ 其他		
评估原因	☐ 首次评估 ☐ 入院评估 ☐ 常规评估 ☐ 即时评估 ☐ 因对评估结果有疑问进行的复评 ☐ 其他			

附 录 B
(资料性)
老年人能力评估表

B.1 自理能力指标和评分表

见表B.1。

表B.1 自理能力指标和评分表

1.1 进食：使用适当的器具将食物送入口中并咽下	
分	4分:独立使用器具将食物送进口中并咽下，没有呛咳
	3分：在他人指导或提示下完成，或独立使用辅具，没有呛咳
	2分:进食中需要少量接触式协助，偶尔（每月一次及以上）呛咳
	1分：在进食中需要大量接触式协助，经常（每周一次及以上）呛咳
	0分:完全依赖他人协助进食，或吞咽困难，或留置营养管
1.2 修饰：指洗脸、刷牙、梳头、刮脸、剪指（趾）甲等	
分	4分：独立完成，不需要协助
	3分：在他人指导或提示下完成
	2分：需要他人协助，但以自身完成为主
	1分：主要依靠他人协助，自身能给予配合
	0分：完全依赖他人协助，且不能给予配合
1.3 洗澡：清洗和擦干身体	
分	4分:独立完成，不需要协助
	3分：在他人指导或提示下完成
	2分：需要他人协助，但以自身完成为主
	1分：主要依靠他人协助，自身能给予配合
	0分：完全依赖他人协助，且不能给予配合
1.4 穿/脱上衣：指穿/脱上身衣服、系扣、拉拉链等	
分	4分：独立完成，不需要他人协助
	3分：在他人指导或提示下完成
	2分：需要他人协助，但以自身完成为主
	1分：主要依靠他人协助，自身能给予配合
	0分：完全依赖他人协助，且不能给予配合
1.5 穿/脱裤子和鞋袜：指穿/脱裤子、鞋袜等	
分	4分：独立完成，不需要他人协助
	3分：在他人指导或提示下完成
	2分：需要他人协助，但以自身完成为主
	1分：主要依靠他人协助，自身能给予配合
	0分：完全依赖他人协助，且不能给予配合
1.6 小便控制：控制和排出尿液的能力	
	4分：可自行控制排尿，排尿次数、排尿控制均正常
	3分：白天可自行控制排尿次数，夜间出现排尿次数增多、排尿控制较差，或自行使用尿布、尿垫等辅助用物

B.1 自理能力指标和评分(续)

1.6 小便控制：控制和排出尿液的能力	
分	2 分：白天大部分时间可自行控制排尿，偶出现（每天<1 次，但每周>1 次）尿失禁，夜间控制排尿较差，或他人少量协助使用尿布、尿垫等辅助用物
	1 分：白天大部分时间不能控制排尿（每天≥1 次，但尚非完全失控），夜间出现尿失禁，或他人大量协助使用尿布、尿垫等辅助用物
	0 分：小便失禁，完全不能控制排尿，或留置导尿管
1.7 大便控制：控制和排出粪便的能力	
分	4 分：可正常自行控制大便排出
	3 分：有时出现（每周<1 次）便秘或大便失禁，或自行使用开塞露、尿垫等辅助用物
	2 分：经常出现（每天<1 次，但每周>1 次）便秘或大便失禁，或他人少量协助使用开塞露、尿垫等辅助用物
	1 分：大部分时间均出现（每天≥1 次）便秘或大便失禁，但尚非完全失控，或他人大量协助使用开塞露、尿垫等辅助用物
	0 分：严重便秘或者完全大便失禁，需要依赖他人协助排便或清洁皮肤
1.8 如厕：上厕所排泄大小便，并清洁身体	
注：评估中强调排泄前解开裤子、完成排泄后清洁身体、穿上裤子。	
分	4 分：独立完成，不需要他人协助
	3 分：在他人指导或提示下完成
	2 分：需要他人协助，但以自身完成为主
	1 分：主要依靠他人协助，自身能给予配合
	0 分：完全依赖他人协助，且不能给予配合
总计得分：_____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/268007074034006055>