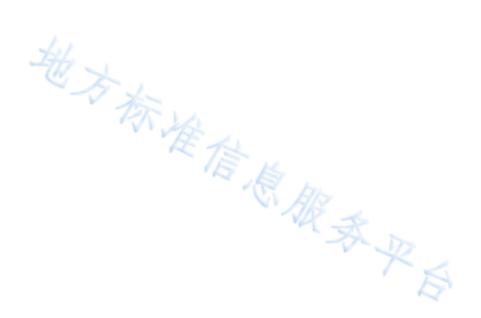
DB44

广 东 省 地 方 标 准

DB44/T 2231-2020

老年人照顾需求等级评定规范

Rating criteria for care needs of the elderly



2020 - 04 - 22 发布

2020 - 07 - 22 实施

地方标准信息根本平台

目 次

前	音 		Ι.
1	范围		
2	规范性引用文件		
3	术语和定义		
4	总则		2
5	评估主体及要求		2
6	评估指标		
7	评估实施		[
8	评定等级确定		(
9	评定等级结果应用		(
10	评定报告和争议处理	<u> </u>	(
11	评估质量监督和改进	ŧ	
附为	录 A(资料性附录)	老年人能力评估工具箱工具清单	8
附为	录 B (规范性附录)	老年人照顾需求等级评定材料	(
附为	录 C (规范性附录)	老年人照顾需求等级评定流程图	28
附表	录 D(资料性附录)	服务内容建议对查表	30
参	考文献		3.
		加角內存建议利宜农	

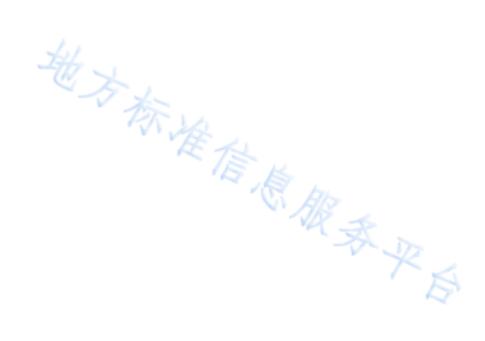
前 言

本标准按照GB/T 1.1-2009给出的规则起草。

本标准由广东省民政厅提出并归口。

本标准起草单位:广州市老人院、广东省民政厅社会福利和慈善事业处、广州市民政局、广州市华 南医养融合研究院、广州市社会福利与养老服务协会。

本标准主要起草人: 闫生宏、于秀田、官洁君、刘联琦、常广财、李海员、张燕坤、谢嘉裕、邓永 萍、唐颖思、易华珍、梁铭殷、沙吉祥。



老年人照顾需求等级评定规范

1 范围

本标准规定了老年人照顾需求等级评定的术语和定义、总则、评估主体及要求、评估指标、评估实施、评定等级确定、评定等级结果应用、评定报告和争议处理、评估质量监督和改进等内容。 本标准适用于在广东省内开展的老年人照顾需求等级评定工作。

2 规范性引用文件

下列文件对于本文件的应用是必不可少的。凡是注日期的引用文件,仅所注日期的版本适用于本文件。凡是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 35796 养老机构服务质量基本规范 MZ 008-2001 老年人社会福利机构基本规范 MZ/T 039 老年人能力评估

3 术语和定义

下列术语和定义适用于本文件。

3. 1

老年人 The Elderly

60周岁及以上的人口。

注: [MZ 008-2001, 定义2.1]

3. 2

老年人照顾需求 care needs of the elderly

老年人对其在生活、健康及精神等方面照顾意愿及能力的期待。

3. 3

首次评估 initial assessment

对提出申请的老年人进行的首次照顾需求等级评估。

3.4

动态评估 ongoing assessment

对在服务过程中,身体状况或精神状况发生变化的老年人进行的照顾需求等级评估。

3.5

复核评估 re-assessment

DB44/T 2231-2020

对首次评估或动态评估的结论有异议时,依申请再次进行的照顾需求等级评估。

3.6

医疗照护 medical care

由医护人员为老年病人提供的基础护理、治疗护理、康复护理及健康盲教等服务。

3.7

社会支持 social support

个体从其所拥有的社会关系中获得的精神上和物质上的支持。

注: 社会关系是指家庭成员、亲友、同事、团体、组织和社区等。

3.8

直接生活照顾 direct intervention

直接与身体有关的照顾, 如进餐、入浴、排泄等。

3.9

间接生活照顾 indirect intervention

间接与身体有关的照顾,如洗衣服、整理日用品等。

4 总则

4.1 中立公正

评估机构应保持中立公正态度开展评估工作,自觉接受社会监督。

4.2 客观真实

评估对象应真实反映相关信息,评估人员应客观评估老年人照顾需求。

4.3 科学规范

评估员应严格按照标准规定的评估参数和程序进行专业评判。

4.4 严格保密

评估机构及评估人员应严格保密、保护评估对象的个人隐私,未经评估对象或其法定监护人书面许 级表平点 可,不得对外披露评估对象个人及评估的相关信息。

5 评估主体及要求

5.1 评估主体

5.1.1 评估机构

5.1.1.1 评估机构应为依法设立,且有评估力量的专业机构。

- 5.1.1.2 评估机构应拥有执业(助理)医师、执业护士、康复治疗师、助理社会工作师、技师级养老护理员及以上职称的人员组成,且人数不少于5名的评估力量。其中执业(助理)医师应不少于1名、执业护士应不少于1名、助理社会工作师应不少于1名。
- 5.1.1.3 评估机构应具有开展评估工作所需的场所和设施设备。
- 5.1.1.4 评估机构负责管理评估员,在保证评估质量的前提下,在规定时间内完成评估工作。

5.1.2 评估员

- 5.1.2.1 评估员应具有执业(助理)医师、执业护士、康复治疗师、助理社会工作师、技师级养老护理员相应执业资格或职业水平评价证书。
- 5.1.2.2 评估员应诚信记录良好,且具有两年以上养老行业相关工作经历。
- 5.1.2.3 评估员上岗前应参加专业培训,并持证上岗。

5.2 评估要求

5. 2. 1 评估员要求

- **5.2.1.1** 每次评估应至少由 2 名评估员同时进行,其中至少有 1 名执业(助理) 医师或中级职称以上护士。
- 5.2.1.2 评估员应规范着装,佩戴有自己身份标识的证件;态度和蔼,使用礼貌用语。

5.2.2 评估场所设施设备要求

- 5. 2. 2. 1 评估机构应设有专门的评估室,评估室应至少有 3 把椅子、1 张诊桌、1 张诊疗床、测试用的台阶和坐便器、洗浴设备。台阶的级数为 $4^{\circ}5$ 级,台阶的踏步宽度不小于 0. 30 m,踏步高度为 0. 13 m~ 0. 15 m,台阶有效宽度不应小于 0. 90 m。
- 5. 2. 2. 2 评估时应使用统一的评估工具箱,箱内应配有评估老年人日常生活能力、精神状态、感知觉与沟通、社会参与等方面的工具,工具箱工具清单参见附录 A。

6 评估指标

6.1 指标构成

- 6.1.1 评估指标分为主要参数和背景参数。
- 6.1.2 主要参数共有3个一级指标,包括老年人能力、医疗照护和疾病状况情况:
 - ——老年人能力包括日常生活活动、精神状态、感知觉与沟通、社会参与4个二级指标:
 - ——医疗照护情况包括基础护理、常规治疗护理、康复护理、特殊治疗/护理4个二级指标;
 - ——疾病状况包括一类疾病、二类疾病2个二级指标。
- 6.1.3 背景参数共有2个一级指标,分别为社会支持和养老意愿。

6.2 指标评分标准

6.2.1 主要参数评分标准

6.2.1.1 老年人能力评分标准

- 6. 2. 1. 1. 1 老年人能力评估指标、评分标准及对应的评估表等均应符合 MZ/T 039 的规定, 并按附录 B 的规定执行。
- 6.2.1.1.2 日常生活活动评分标准如下:

DB44/T 2231-2020

- ——0级(能力完好): 总分为 100分;
- ——1级(轻度受损): 总分为65分~95分;
- ——2级(中度受损):总分为45分~60分;
- ——3级(重度受损):总分为≤40分。
- 6.2.1.1.3 精神状态评分标准如下:
 - ——0级(能力完好):总分为0分:
 - --1级(轻度受损):总分为1分;
 - ——2级(中度受损): 总分为2分~3分;
 - ——3级(重度受损): 总分为4分~6分。
- 6.2.1.1.4 感知觉与沟通评分标准如下:
 - --0级(能力完好):意识为清醒,视力和听力评定为0分或1分,沟通评定为0分;
 - --1 级(轻度受损): 意识为清醒,但视力或听力中至少一项评定为 2 分,或沟通评定为 1 分;
 - 一2级(中度受损):意识为清醒,但视力或听力中至少一项评定为3分,或沟通评定为2分;或意识为嗜睡,视力或听力评定为3分及以下,沟通评定为2分及以下;
 - 3级(重度受损):意识为清醒或嗜睡,视力或听力中至少一项评定为4分,或沟通评定为3分:或意识为昏睡或昏迷。
- 6.2.1.1.5 社会参与评分标准如下:
 - ——0级(能力完好): 总分为0分~2分;
 - ——1级(轻度受损): 总分为3分~7分;
 - ——2级(中度受损):总分为8分~13分;
 - ——3 级 (重度受损): 总分为 14 分~20 分。
- 6.2.1.1.6 老年人能力总体结果评分标准如下:
 - ——0级(能力完好): 日常生活活动、精神状态、感知觉与沟通的分级均为 0, 社会参与的分级 为 0 或 1;
 - ——1级(轻度失能): 日常生活活动的分级为 0,但精神状态、感知觉与沟通中至少一项的分级 为 1 及以上,或社会参与的分级为 2;或日常生活活动的分级为 1,精神状态、感知觉与沟通、社会参与中至少有一项的分级为 0 或 1;
 - ——2级(中度失能): 日常生活活动的分级为 1,但精神状态、感知觉与沟通、社会参与的分级 均为 2,或有一项的分级为 3.或日常生活活动的分级为 2,且精神状态、感知觉与沟通、社会参与中有 1 项~2 项的分级为 1 或 2;
 - ——3级(重度失能): 日常生活活动的分级为3;或日常生活活动、精神状态、感知觉与沟通、社会参与的分级均为2;或日常生活活动的分级为2,且精神状态、感知觉与沟通、社会参与中至少有一项的分级为3。
 - 注1:处于昏迷状态者,直接评定为重度失能。若意识转为清醒,需重新进行评估;
 - 注 2: 有以下情况之一者,在原有能力级别上提高一个级别:
 - ——确诊为认知障碍/痴呆;
 - ——确诊为精神疾病;
 - ——近30天内发生过2次及以上意外事件(如跌倒、噎食、自杀、走失)。

6.2.1.2 医疗照护评分标准

医疗照护评分标准如下:

- ——0级(不依赖):基础护理为不依赖或轻度依赖,常规治疗护理、康复护理为不依赖;
- ——1级(轻度依赖):基础护理为不依赖或轻、中度依赖,常规治疗护理或康复护理为轻度依赖;

- ——2级(中度依赖):基础护理为中、重度依赖,常规治疗护理或康复护理为中度依赖;
- ——3级(重度依赖):常规治疗护理或康复护理为重度依赖;
- ——4级(极重度依赖):接受特殊治疗/护理。

6.2.1.3 疾病状况评分标准

疾病状况评分标准如下:

- ——0级:无第一、第二类疾病;
- --1 级: 患有 1 种 \sim 2 种第一类疾病;
- ——2级:患有3种以上第一类疾病;
- ——3级:患有第二类疾病。

6.2.2 背景参数评分标准

6. 2. 2. 1 社会支持

6. 2. 2. 1. 1 计分原则

社会支持的评分按照附录B中的《社会支持评定量表(SSRS)(背景参数)》的规定执行。计分原则如下:

- ——第 1~4,8~10 题,选择 1,2,3,4 项分别计 1,2,3,4 分;
- ——第 5 题分 A, B, C, D, E 五项计总分, 每项从"无"到"全力支持"分别计 1 分~4 分;
- ——第6、7题分别如回答"无任何来源"则计0分,回答"下列来源"者,一项来源计1分。

6.2.2.1.2 评分标准

评分总分即为十个条目计分之和。按照总分高低分成三级标准如下所示:

- ——1级(低水平):评分 ≤22分;
- ——2 级 (中等水平): 评分 23 分~44 分;
- ——3级(高水平):评分≥ 45分。

6.2.2.2 养老意愿

养老意愿的评分按照附录B中的《养老意愿评估表》的规定执行,主要以评估对象个人养老意愿为准,当评估对象为无民事行为能力人或限制行为能力人时,以法定监护人的意愿为准。

7 评估实施

7.1 受理

- 7.1.1 评估机构受理评估后,按照附录 C的流程对评估对象进行首次评估。
- 7.1.2 接受服务后出现特殊情况导致能力发生变化时,应及时进行动态评估。
- 7.1.3 老年人接受服务后,若未出现特殊情况导致能力发生变化时,也宜进行定期评估。

7.2 预约

评估机构根据评估对象实际情况采取预约上门评估和到评估点评估两种方式。

7.3 评估

DB44/T 2231-2020

- 7.3.1 评估人员应按附录 B 老年人照顾需求等级评定表逐项评估。
- 7.3.2 评估过程结束后,评估对象或其法定监护人应当对评估过程真实性进行确认,签署确认声明。

8 评定等级确定

- 8.1 综合老年人能力、医疗照护、疾病状况3个主要参数指标确定老年人照顾需求等级。在此基础上,结合背景参数中社会支持的影响对照顾需求等级进行修正。
- 8.2 老年人照顾需求划分为7个等级:
 - ——照顾 0 级:能力完好(0 级),医疗照护 0 级,疾病状况 0 级~2 级;
 - ——照顾1级:能力完好(0级),医疗照护1级,疾病状况1级~2级;或轻度失能(1级), 医疗照护0级,疾病状况0级;
 - ——照顾 2 级: 轻度失能 $(1 \, \text{级})$,医疗照护 $0 \, \text{级} \sim 1 \, \text{级}$,疾病状况 $1 \, \text{级}$;
 - ——照顾 3 级: 轻度失能(1 级), 医疗照护 0 级~2 级,疾病状况 2 级;或中度失能(2 级), 医疗照护 0 级~1 级,疾病状况 0~1 级:
 - ——照顾 4 级: 中度失能 (2 级), 医疗照护 2 级, 疾病状况 1 级~2 级;
 - ——照顾 5 级: 中度失能(2 级), 医疗照护 3 级,疾病状况 1 级~2 级; 或重度失能(3 级), 医疗照护 1 级~3 级,疾病状况 1 级~2 级;
 - ——照顾6级: 医疗照护4级或疾病状况3级。
- 8.3 当社会支持评定为1级时,在相应的老年人照顾需求等级上上浮一级;当老年人照顾需求等级为6级时,等级不变。当社会支持评定为2级和3级时,老年人照顾需求等级不变。

9 评定等级结果应用

- 9.1 根据老年人照顾需求等级提出养老类型建议。其中: 老年人照顾需求等级为0级~2级宜安排为社区居家养老,3级宜安排为社区居家养老或机构养老,4级~6级宜安排为机构养老。
- 9.2 根据老年人照顾需求等级评定结果,结合评估过程,在附录 D《照顾等级和服务内容建议对查表》中选择服务建议项目。
- 9.3 评估对象患有急性期传染病或严重精神障碍的,应由相应专业机构提供服务。

10 评定报告和争议处理

10.1 评定报告的填写

评估员填写老年人照顾需求等级评定报告并依据评估结果给出服务建议,经评估机构确认后出具给评估对象或其法定监护人。

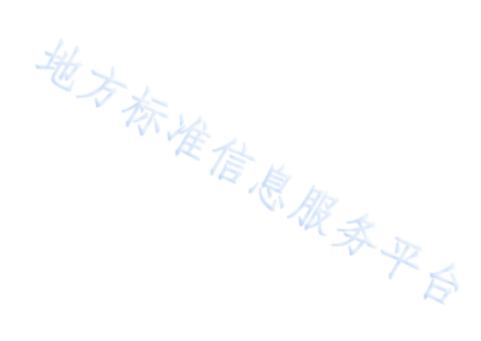
10.2 评估争议的处理

- **10.2.1** 评估对象及其法定监护人收到《老年人照顾需求等级评定报告》后,如对评估结论有异议的,可申请复核评估。
- 10.2.2 复核评估由第三方评估机构进行,参与首次评估的评估员不得参与复核评估。复核评估要求如下:
 - ——复核结论与原结论一致时,维持原评估结论;
 - ——复核结论与原结论不一致时,告知新结论。

10.2.3 复核评估结论为本次评估的最终结论。

11 评估质量监督和改进

- 11.1 建立养老服务评估档案,妥善保管评估表、评估报告等文档,逐步提高评估工作信息化水平。
- **11.2** 评估机构应通过网络、服务须知、宣传手册等载体,主动公开评估指标、流程,自觉接受社会监督。
- 11.3 评估机构应建立内部质量管理制度,评估机构应针对监督抽查和调查发现的问题,及时分析原因, 采取纠正措施或预防措施,持续改进评估质量。

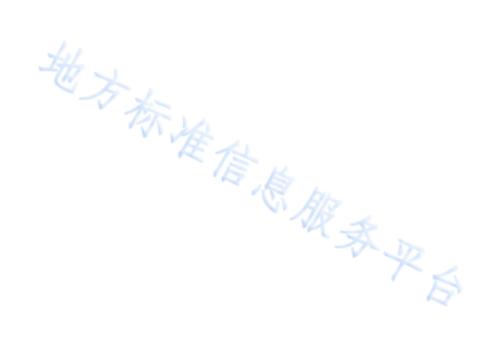


附 录 A (资料性附录) 老年人能力评估工具箱工具清单

老年人能力评估工具箱工具清单见表A.1。

表 A. 1 老年人能力评估工具箱工具清单

评估指标	评估工具		
日常生活能力	(1) 碗	(2) 筷子	
口币工佰配刀	(3) 调羹	(4) 杯子	
精神状态	(5) 牙刷	(6) 毛巾	
作用作用4人心。	(7) 梳子	(8) 剃须刀	
it ka W L MVZ	(9) 上衣	(10) 裤子	
感知觉与沟通	(11) 白纸	(12) 笔	
	(13) 测视力用报纸	(14) 放大镜	
社会参与	(15) 老花镜	(16) 助听器	
	(17) 其他		



附 录 B (规范性附录) 老年人照顾需求等级评定材料

图B. 1至B. 4给出了评定材料中封面、使用说明、诚信声明、确认声明的内容和格式。表B. 1至B. 11给出了评定表中的评定量表。

评估对象姓名:	
区/街镇:	
评估表编号:	(区号) - (街镇号) -
	1. 首次评估 □
 评估类别:	 2. 复核评估 □ 3. 动态评估 □
好怕失刑:	
评估次数:	第 次
厂旧1人数:	
	fr 1 1
上次评估日期:	年 月 日
	EA
本次评估日期:	<u></u> 月 日
	1/1/18
评估员姓名:	7 3
	The second secon
评估机构:	A P

图 B. 1 封面

使用说明

《老年人照顾需求等级评定表》用于评估老年人自理能力、医疗照护需求、疾病状况以及制定服务 方案等工作。由诚信声明、评估对象基本信息表、老年人能力评估表、医疗照护评估表、疾病状况评估 表、社会支持评定量表、养老意愿评估表以及确认声明组成,填写说明如下:

- 1、该表由评估人员现场填写(或录入电子设备),并经老年人或其协助评估人确认。
- 2、带*号选项,如痴呆和精神疾病选项,应以病历或其他证据为依据。
- 4、联系电话可在固定电话和移动电话号码中选填一个。
- 5、凡需以文字描述的信息,请填写在指定的空白处或横线上。以可选方式提交的信息,请在相应 选项旁的空白框内打"√"或在空白框内填写所选项编号。

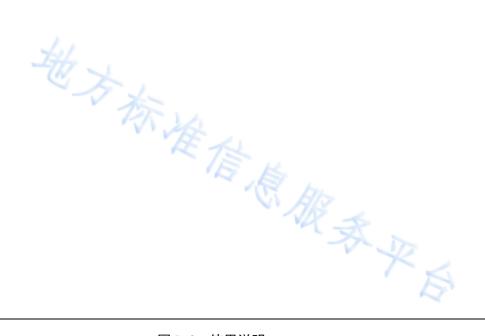


图 B. 2 使用说明

诚信声明

评估对象声明:以下评估中,我所提供的信息均真实、合法、有效,提供和回答的关于我的身体状 况等信息均为我平常或近期的一贯表现情形。如有提供虚假材料的行为或做虚假陈述,愿意承担由此带 来的相应后果。

协助评估人声明: 我所提供的信息均为我平时所观察和了解的关于评估对象的一贯表现情形, 无任 何虚假申报的情况, 若有虚假陈述, 愿意承担相关责任。

评估对象(签字或按手印): 协助评估人(签字): 协助评估人与评估对象的关系: □配偶 □子女 □亲属 □其他: ____ 协助评估人身份证号码: 茶堂信息粮载平局 协助评估人联系电话:

签字日期: 年 月

信息采集渠道:

表 B. 1 评估对象基本信息表

姓名			
性别	□男 □女		
民族	□汉族 □少数民族		
出生日期	年 月 日		
籍贯	省市		
户籍地址	省 市 区 街道(镇) 社区(村)		
居住地址	市 区 街道(镇) 社区(村)		
联系方式	固定电话: 移动电话:		
身份证号			
婚姻状况	□未婚 □已婚 □丧偶 □离异		
居住状况	□独居 □与配偶/伴侣及子女居住 □与配偶/伴侣居住 □与子女居住 □与父母居住 □与兄弟姐妹居住 □与其他亲属居住 □与非亲属关系的人居住 □养老机构		
居家环境	浴室(浴椅 □有 □无;扶手 □有 □无) 厕所(□蹲便;□坐便) 行走通道(障碍物 □有 □无;扶手 □有 □无) 电梯 □有 □无		
文化程度	□文盲 □小学 □初中 □高中(职校) □中专 □大专 □本科 □硕士(及以上) □不详		
宗教信仰	□无 □有		
职业类别	□政府机关人员 □事业单位人员 □企业职工 □个体户 □自由职业 □无业 □其他		
收入来源	□退(离)休金 □城镇职工养老保险金 □城乡居民养老保险 □供养人员补贴 □低保金 □子女抚养 □亲友资助 □其他		
医疗类别	□公费医疗 □职工医保 □居民医保 □商业医疗保险 □自费 □其他		
子女状况	□有子女(儿子 个;女儿 个) □无子女 □其他		
信息采集渠道	□本人 □家属 □医院诊断 □健康档案 □其他		
协助评估人员	□配偶 □子女 □亲属 □其他		
	联系人姓名: 身份证号码:		
紧急联系人信	与老人关系:□配偶 □子女 □亲属 □其他		
息	居住地址: 省 市 区 街道(镇) 社区(村)		
	固定电话: 移动电话:		

表 B. 2 老年人能力评估表---日常生活活动评估表

进食		10分,可独立进食(在合理的时间内独立进食准备好的食物)
指用餐具将食物由容器送到	□分	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)
口中、咀嚼、吞咽等过程		0分, 需极大帮助或完全依赖他人,或有留置营养管
ML NE	□分	5分, 准备好洗澡水后,可自己独立完成洗澡过程
洗澡		0分, 在洗澡过程中需他人帮助
修饰		5 分, 可自己独立完成
指洗脸、刷牙、梳头、刮脸等	□分	0分, 需他人帮助
穿衣		10 分,可独立完成
指穿脱衣服、系扣、拉拉链、	□分	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)
穿脱鞋袜、系鞋带		0分, 需极大帮助或完全依赖他人
	□分	10 分, 可控制大便
大便控制		5分, 偶尔失控(每周〈1次), 或需要他人提示
		0分, 完全失控
	□分	10 分,可控制小便
小便控制		5分, 偶尔失控(每天<1次,但每周>1次),或需要他人提示
4		0分, 完全失控,或留置导尿管
如厕	1 ×	10 分,可独立完成
包括去厕所、解开衣裤、擦净、	□分	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)
整理衣裤、冲水		0分, 需极大帮助或完全依赖他人
	□分 -	15 分,可独立完成
P-14 44 14		10分,需部分帮助(需他人搀扶或使用拐杖)
床椅转移		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

表 B. 2 老年人能力评估表---日常生活活动评估表(续)

		15 分,可独立在平地上行走 45m	
	□分	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	
77 lb. 47 +		程度上需他人地搀扶或使用拐杖、助行器等辅助用具)	
平地行走		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	
	□分	10 分,可独立上下楼梯(连续上下 10-15 个台阶)	
上下楼梯		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	
日常生活	□分	上述 10 个项目得分之和	
活动总分		上处 10 1 次日付万之44	
		0 能力完好: 总分 100 分	
日常生活	□级	1 轻度受损: 总分 65-95 分	
活动分级		2 中度受损: 总分 45-60 分	
		3 重度受损: 总分≤40 分	

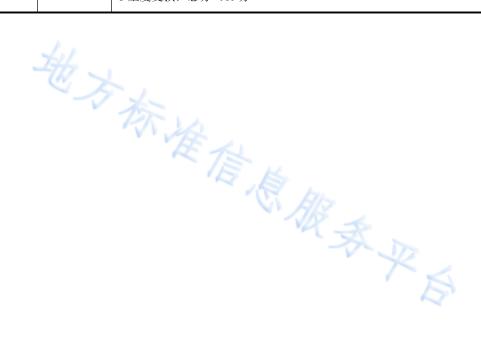


表 B. 3 老年人能力评估表--精神状态评估表

		"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"
	测验	
认知功能		(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)
		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
	评分□分	1分,画钟错误(画的圆不闭锁,或指针位置不准确),或只回忆出 0-1 个词
		2分,已确诊为认知障碍,如老年痴呆
	□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)
攻击行为		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
		0分,无
抑郁症状	□分	1分,情绪低落、不爱说话、不爱梳洗、不爱活动
	10	2分,有自杀念头或自杀行为
精神状态总分	□分	上述3个项目得分之和
		0 能力完好: 总分为 0 分 1 轻度受损: 总分为 1 分
精神状态分级	□级	2 中度受损: 总分 2-3 分 3 重度受损: 总分 4-6 分

表 B. 4 老年人能力评估表--感知觉与沟通评估表

意识水平	口分	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,可不进行以下项目的评估)	
		0分,能看清书报上的标准字体	
视力:		1分,能看清楚大字体,但看不清书报上的标准字体	
若平日带老花镜或 近视镜,应在佩戴	□分	2分,视力有限,看不清报纸大标题,但能辨认物体	
眼镜的情况下评估		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	
		4分,没有视力,眼睛不能跟随物体移动	
	□分	0分,可正常交谈,能听到电视、电话、门铃的声音	
听力:		1分,在轻声说话或说话距离超过2米时听不清	
若平时佩戴助听 器,应在佩戴助听		2分,正常交流有些困难,需在安静的环静或大声说话才能听到	
器的情况下评估		3分,讲话者大声说话或说话很慢,才能部分听见	
		4分,完全听不见	
	□分	0分,无困难,能与他人正常沟通和交流	
沟通交流:		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	
包括非语言沟通		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	
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,沟通评为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;或昏睡/昏迷	

表 B. 5 老年人能力评估表一社会参与评估表

		0分,除个人生活自理外(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
生活能力	□分	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
工行的人		2分,个人生活能自理;只有在他人帮助下才能做些家务,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
		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
工作能力	□分	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
	□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
 时间/空间定向		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
바에/ 그레/		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
		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
λ Abm ⇔ ⇔	□分····································	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
人物定向 		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

表 B. 5 老年人能力评估表--社会参与评估表(续)

	口分	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,不能理解隐喻语
社会交往能力		2分,脱 离社会,可被动接触,不会主动待人,谈话中很多不适词句,容易上当受骗
		3分,勉强可与人交往,谈吐内容不清楚,表情不恰当
		4分,难以与人接触
社会参与总分	参与总分 □分 上述 5 个项目得分之和	
		0 能力完好: 总分 0 分~2 分
社会参与分级	□级	1 轻度受损: 总分 3 分~7 分
1 任云梦刊万级 		2 中度受损: 总分 8 分~13 分
		3 重度受损: 总分 14 分~20 分

表 B. 6 老年人能力分级

二级指标分级	日常生活活动: □级	精神状态:□级		
——纵14体分级	感知觉与沟通: □级	社会参与:□级		
	1 有认知障碍/痴呆、精神疾病者,在原有能力级别上	提高一个等级;		
	2 近 30 天内发生过 2 次及以上跌倒、噎食、自杀、走失者,在原有能力级别上提高一个等级;			
等级变更条款	3 处于昏迷状态者,直接评定为重度失能;			
	4 若初步等级确定为"3重度失能",则不考虑上述1	-3中各情况对最终等级的影响,等级不		
	再提高			
老年人能力最终等级	老年人能力最终等级 □ 0能力完好 □ 1轻度失能 □ 2中度失能 □ 3重度失能			
根据和				

表 B. 7 医疗照护需求评估表

		□不依赖: 能独立完成日常基础护理
基础护理	包括: 晨间护理、晚间护	□轻度依赖: 部分基础护理需指导和协助下完成
	理、协助翻身、呕吐清洁、	□中度依赖: 大部分护理由护理员协助完成
	排泄护理、压疮预防等 	□重度依赖: 由专业护理人员完成基础护理
	包括:生命体征监测、会 阴护理、口服给药、物理	□不依赖: 能独立完成日常治疗护理
 	降温、坐浴、鼻饲、血糖 检测、吸氧、特殊口腔护	□轻度依赖: 部分治疗护理工作需指导和协助下完成
m ////// 1/ AE	理、压疮换药、静脉采血、肌注、灌肠、导尿、膀胱	□中度依赖: 需专业护理指导,大部分护理由护士协助完成
	冲洗等	□重度依赖: 需专业护理指导,由护士完成护理工作
	包括: 预防继发性残疾和	□不依赖: 预防护理
康复护理	并发症的发生; 功能训练 的护理; 日常生活活动能 力的训练; 假肢、矫形器、 自助器、步行器等的使用	□轻度依赖: 需在指导下独立掌握预防措施及相关康复锻炼
		□中度依赖: 需在指导和协助下进行预防措施及康复锻炼
	指导及训练	□重度依赖: 需进行专业护理干预及康复锻炼
特殊治疗/护理	包括: 化学治疗; 持续吸氧/吸痰; 压疮III-IV级; 频繁伤口换药(大换药/特大换药); 静脉营养; 气管切开处理; 透析	□极重度依赖:过去7天内评估对象所接受的特殊治疗项目或状态,包 括在家及医院门诊接受的治疗
	4	0级:基础护理为不依赖或轻度依赖且常规治疗护理或康复护理为不依赖
		1级:基础护理为不依赖或轻、中度依赖且常规治疗护理或康复护理为 轻度依赖
医疗照护分级	□级	2级:基础护理为中、重度依赖,常规治疗护理或康复护理为中度依赖
		3级: 常规治疗护理或康复护理为重度依赖
		4级:接受特殊治疗/护理

表 B. 8 疾病状况评估表

	呼吸系统疾病	慢性下呼吸道疾病: □慢性支气管炎 □未特指的慢性支气管炎 □肺气肿 阻塞		
		性肺疾病(慢性阻塞性肺疾病) □哮喘 □支气管扩张		
		外部物质引起的肺部疾病: □含硅(矽)粉尘引起的肺尘埃沉着病 □未特指的肺尘		
		埃沉着病		
		呼吸系统的其他疾病: □呼吸衰竭,不可归类在他处者		
		□其他:		
		慢性风湿性心脏病: □风湿性二尖瓣疾病/主动脉瓣疾病/三尖瓣疾病 □多个瓣		
		膜疾病)		
		高血压病: □原发性高血压病 □继发性高血压病		
		缺血性心脏病: □冠状动脉粥样硬化性心脏病(心绞痛/心肌梗死/缺血性心机病)		
		肺源性心脏病和肺循环疾病: □肺源性心脏病 □其他肺源性心脏病 (原发性/继		
	心血管系统疾病	发性肺动脉高压) □肺血管的其他疾病		
	心血管系统疾病 	其他类型的心脏病: □非风湿性二尖瓣疾患/主动脉瓣膜疾患/三尖瓣疾患 □肺		
		动脉瓣疾患 □心肌病 □室传导阻滞和左束支传导阻滞 □心脏停搏 □阵发性心		
		动过速 口心房纤颤和扑动		
		动脉、小动脉和毛细血管疾病: □主动脉瘤和主动脉壁夹层形成 □其他动脉瘤		
۔۔ ہی علد		先天性心脏病: □先天性心肌病/先天性心脏畸形		
一类疾病		□其他:		
		食管、胃和十二指肠疾病 : □胃食管反流性疾病 □胃溃疡 □十二指肠溃疡		
		□部位未特指的消化性溃疡 □慢性胃炎		
	消化系统	非感染性小肠炎和结肠炎: □克罗恩病 □溃疡性结肠炎		
		肝疾病: □酒精性肝病 □肝衰竭,不可归类在其他处 □慢性肝炎,不可归类		
		在其他处 口肝纤维化和肝硬化		
	<i>b</i> .	□其他:		
	244	肾小球疾病: □慢性肾炎综合症 □肾病综合症		
	泌尿系统疾病	肾小管间质疾病: □慢性肾小管-间质肾炎		
		肾衰竭: □慢性肾衰竭 □未特指的肾衰竭		
		□其他:		
	血液和造血系统疾病	营养性贫血: □缺铁性贫血 □维生素 B12 缺乏性贫血 □叶酸盐缺乏性贫血		
		□其他营养性贫血		
		再生障碍性及其他贫血: □后天性纯红细胞再生障碍[幼红细胞减少症]		
		□其他再生障碍性贫血		
		凝血缺陷,紫癜和其他出血性情况: □遗传性因子Ⅷ缺乏 □其他凝血缺陷		
		□其他:		
	内分泌、营养和代 谢疾病	甲状腺疾患: □甲状腺功能亢进症 □甲状腺功能减退症		
		糖尿病: □胰岛素依赖型糖尿病 □非胰岛素依赖型糖尿病 □其他特指的糖尿		
		病(未特指的糖尿病		
		其他内分泌腺疾病: □垂体功能减退和其他疾患 □库欣[柯兴]综合征 □醛固		
		酮过多症		
		营养不良: □恶性营养不良病 □中度和轻度蛋白质-能量营养不良		

表 B. 8 疾病状况评估表(续)

		炎性多关节病: □血清反应阳性的类风湿性关节炎 □其他类风湿性关节炎						
	肌肉骨骼系统和结 缔组织疾病	 关节炎: □痛风						
		脊椎病: □强直性脊柱炎						
		系统结缔组织疾患: □结节性多动脉炎和有关情况□系统性红斑狼疮						
		骨病和软骨病: □骨质疏松伴病理性骨折□骨质疏松不伴病理性骨折 						
		 锥体束外和运动疾患: □帕金森病 □继发性帕金森综合征 神经系统的其他变性性疾病: □阿尔茨海默病(早期)						
		加神经接点和肌肉疾病: □ 重症肌无力和其他肌神经疾患 □ 其他肌病						
	神经系统疾病	脑血管病: □脑内出血 □脑梗死 □脑卒中,未特指为出血或梗死 □脑血						
	17年末55次州	管病后遗症						
		主要影响中枢神经系统的全身性萎缩: □亨廷顿病□遗传性共济失调						
		□其他:						
	□恶性肿瘤(早期) □恶性肿瘤(中期)							
	其他:							
		呼吸系统疾病: □慢性阻塞性肺疾病(肺心病心功能III-IV级)□呼吸衰竭						
		心血管系统疾病: □慢性心力衰竭(心功能III-IV级)						
		消化系统疾病: □肝硬化失代偿期						
		泌尿系统疾病:□慢性肾功能衰竭(尿毒症期) 神经系统疾病:□痴呆(中期/晚期)□脑血管意外合并重度吞咽障碍 内分泌、营养和代谢疾病:□蛋白质-能量营养不足(重度)						
二类疾病								
		皮肤和皮下组织疾病: □褥疮(Ⅲ期及以上)						
	41	肿瘤: □肿瘤 (晚期)						
	411	□其他:						
		0级:无上述第一、第二类疾病。						
疾病状况 分级	□级	1级: 患有1种~2种第一类疾病。						
		2级: 患有3种以上第一类疾病。						
		3级: 患有第二类疾病。						
		THE STATE OF THE S						

表 B. 9 社会支持评定量表

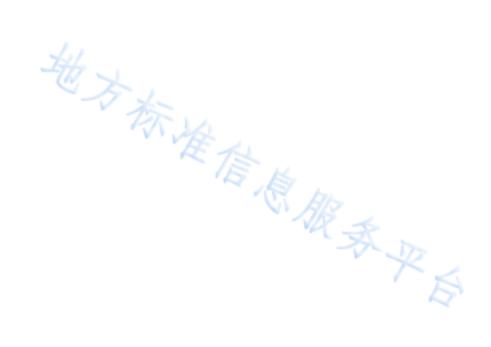
		(1) 一个也没有;				
1. 您有多少关系密切, 可以得至	(2) 1—2 个;					
(只选一项)	(3) 3—5 个;					
		(4)6个或6个以上。				
		(1) 远离家人,且独居一室;				
	1.14	(2) 住处经常变动,多数时间和陌生人住在一起;				
2. 近一年来您(只 	(3)和同学、同事或朋友住在一起;					
	(4)和家人住在一起。					
		(1) 相互不交往, 只是点头之交;				
	- 元	(2)遇到困	难可能稍微关心	;		
3. 您与邻居(只选	⊆一坝)	(3) 有些邻居很关心您;				
		(4) 大多数邻居都很关心您。				
		(1) 相互不交往, 只是点头之交;				
, 你上回去 / /N 公回去 \	/ D W - 75 \	(2) 遇到困难可能稍微关心;				
4. 您与同事(/以往同事)	((3) 有些同事很关心您;				
4		(4) 大多数同事都很关心您。				
e	54	①无	②极少	③一般	④全力支持	
	A. 夫妻(恋人)	10				
5. 从家庭成员得到的支持和	B. 父母	4 1	4.0			
照顾(在合适的 框内划"√")	C. 儿女	~~	B AL			
	D. 兄弟姐妹		100	F		
	E. 其他成员(如 嫂子)			V V		
	炫] /	(1) 无任何:	 来源;		S	
6. 过去,在您遇到急难情况时,曾经得到的经济		(2) 下列来源 (可选多项):				
支持或解决实际问题的帮助的来源有		A. 配偶; B. 其他家人; C. 朋友; D. 亲戚; E. 同事; F. 工作				
人的 场所仍太你們您的市奶的不你有		单位; G. 党团工会等官方或半官方组织; H. 宗教、社会团体等				
		非官方组织; I. 其他(请列出)				

表 B. 9 社会支持评定量表(续)

	(1) 无任何来源;			
7. 过去,在您遇到急难情况时,曾经得到的安慰	(2) 下列来源(可选多项):			
和关心的来源有	A. 配偶; B. 其他家人; C. 朋友; D. 亲戚; E. 同事; F. 工作			
	单位; G. 党团工会等官方或半官方组织; H. 宗教、社会团体等非官方组织; I. 其他(请列出)			
	(1) 从不向任何人诉述;			
8. 您遇到烦恼时的倾诉方式(只选	(2) 只向关系极为密切的几个人诉述;			
一项)	(3) 如果朋友主动询问您会说出来;			
	(4) 主动诉述自己的烦恼,以获得支持和理解。			
	(1) 只靠自己,不接受别人帮助;			
9. 您遇到烦恼时的求助方式(只选一	(2) 很少请求别人帮助;			
项)	(3) 有时请求别人帮助;			
	(4)有困难时经常向家人、亲友、组织求援。			
	(1) 从不参加;			
10. 对于团体(如党团组织、宗教组织、工会等)	(2) 偶尔参加;			
组织活动,您(只选一项)	(3) 经常参加;			
	(4) 主动参加并积极活动。			
7	第 1~4,8~10 题,选择 1,2,3,4 项分别计 1,2,3,4 分;			
	第5题分A,B,C,D,E五项计总分,每项从"无"到"全力支			
计分原则	持"分别计1分~4分;			
B	第6、7题分别如回答"无任何来源"则计0分,回答"下列来源"者,有几个来源就计几分。			
评分总分	15 K			
计分配力	分			
	□ 1级(低水平): 评分 ≤22分;			
分级	□ 2级(中等水平): 评分23分~44分;			
	□ 3级(高水平): 评分≥ 45分。			

表 B. 10 养老意愿评估表

养老意愿项目	项目内容		
意愿来源	□评估对象意愿 □法定监护人意愿(仅评估对象为无民事行为能力或限制行为能力人时考虑)		
养老服务形式	□家庭养老 □社区居家养老 □机构养老		



确认声明

我确认,上述评估表中所填写的内容,均是评估员根据我提供的实际情况和资料如实填写,内容真 实准确。

特此声明。

评估对象(签字或按手印): 日期: 年 月 日

协助评估人(签字): 日期: 年 月 日

地方标准信息根本平成

图 B. 4 确认声明

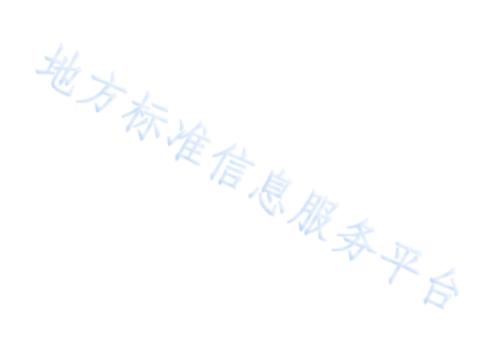
表 B. 11 老年人照顾需求等级评定报告

姓名		性 别		出生日期		
区 / 街镇		身份证号		1	,	
评估类别		评估时间		上次评估时间		
	老年人能力最终 等级	□0级(能力完好) □2级(中度失能)				
主要参数等级	疾病状况	□0级 □1约	级 □2级	□3 级		
	医疗照护需求	□0级(正常) □3级(重度依赖)		1级(轻度依赖) □2级(中度依赖) 4级(极重度依赖)		
社会支持等级	□1级(低水平)	□2级(中	等水平)	□3级(高水平)		
老年人照顾需求 等级	□照顾0级 □照 □照顾4级 □照	I顾2级 □照 I顾6级				
养老意愿	 □家庭养老 □社[区居家养老 □机	[构养老			
服务类型	□社区居家养老 □机构养老					
服务建议						
特殊情况描述						
评估员确认	签名年月日签名					
评估机构确认	(盖章) 年 月 日					

注1:评估对象及其法定监护人对评估结论有异议时,可以提出复核评估申请。

注 2: 评估对象身体如有特殊情况,如失聪、失明、失能、需要辅助器具等可在"特殊情况描述"栏中说明。

注3:评估对象有疑似□精神病□传染性疾病的,应由相应专业机构提供服务。



附 录 C (规范性附录) 老年人照顾需求等级评定流程图

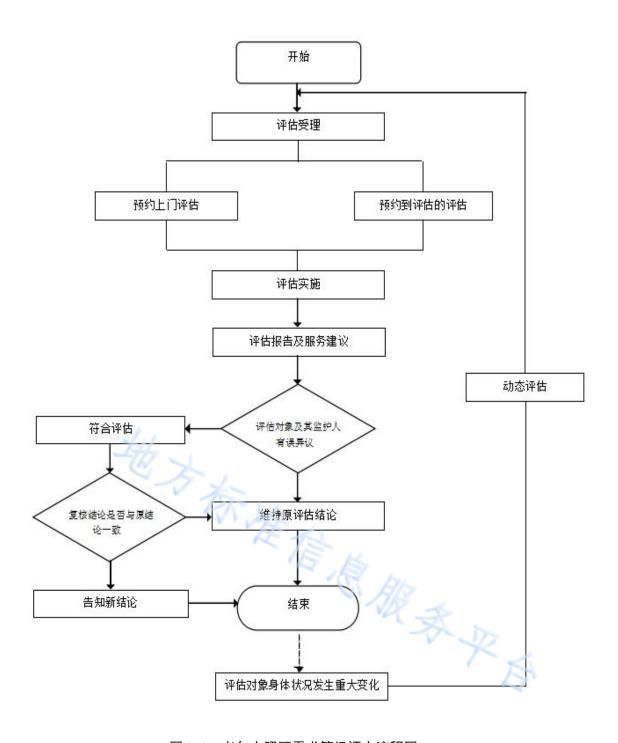
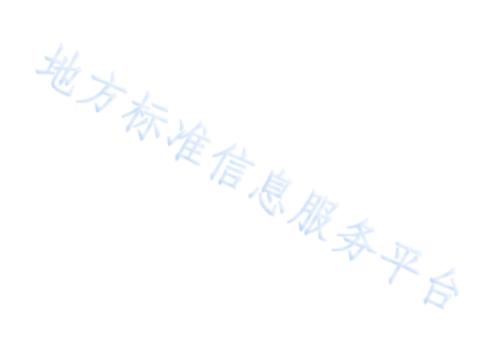


图 C. 1 老年人照顾需求等级评定流程图



附 录 D (资料性附录) 服务内容建议对查表

服务内容建议对查表D.1。

表 D. 1 服务内容建议对查表

照顾 等级	类型		照顾类	
0级		(一)直接生活照顾:	1. 穿衣;	2. 修饰;
1级	社区居家养老		3. 口腔清洁;	4. 皮肤清洁;
	正色用象外名		5. 喂食服务;	6. 压疮预防;
2级			7. 排泄照料。	
3级	社区居家养老或机构养老	(二)间接生活照顾:		9. 更换洗涤; 10. 上门维修;
4级			11. 定期探访;	
 5级			14. 娱乐休闲;	
5级			16. 紧急呼援;	
			18. 转介服务;	
			20. 咨询服务;	
		(三)精神心理照顾:	22. 危机干预;	23. 沟通; 24. 精神支持;
	机构养老		25. 心理疏导;	
	1711747トゼ	(四) 机能训练照顾:	27. 定期翻身、	活动肢体关节;
6级			28. 肢体保健、	康复活动。
	1.1	(五)医疗护理照顾:		
	# >		32. 上门医疗;	33. 基础医疗护理; 34. 治疗护理;
			35. 健康管理;	
		100	38. 临终关怀;	
		71.20	39. 其他	
		E		學長

参 考 文 献

- [1] 卓大宏. 中国康复医学: 第2版[M]. 华夏出版社, 2003.
- [2] 龚耀先. 科技期刊订刊收入:基于读者需求的一个量化指标[J]. 心理学报, 1986(4):433-442.
- [3] 肖水源. 《社会支持评定量表》的理论基础与研究应用[J]. 临床精神医学杂志, 1994(2):98-100.
- [4] 住居广士. 日本介护保险[M]. 张天民等译. 中国劳动社会保障出版社, 2009.
- [5] 陈翔. 城市老年人长期照护需求评估研究——以北京市安慧里社区为例[D]. 中央民族大学, 2012.
- [6] 郭佩. 日本老年照顾责任分担比例测算研究[D]. 北京外国语大学, 2014.
- [7] 陈策. 居家失能老人照护服务时间研究[D]. 浙江大学, 2014.
- [8] 民政部关于推进养老服务评估工作的指导意见(民发(2013)127号)
- [9] 关于开展养老服务评估工作的实施意见(粤民发〔2016〕43号)
- [10] 广东省地方标准DB44/T 1518-2015《社区居家养老服务规范》

地方称准信息根本平成