

# DB12

天 津 市 地 方 标 准

DB12/T 893—2019

## 老年人照护需求评估

Care needs assessment for older adults

2019 - 07 - 16 发布

2019 - 08 - 15 实施

天津市市场监督管理委员会 发布

## 目 次

前 言 .....	II
引 言 .....	III
1 范围 .....	1
2 术语与定义 .....	1
3 评估指标 .....	1
4 评估结果 .....	2
5 评估实施 .....	5
附录 A（规范性附录） 老年人照护需求评估表 .....	7
附录 B（规范性附录） 老年人照护需求评估参数报告 .....	17

## 前 言

本标准依据GB/T 1.1-2009给出的规则起草。

本标准由天津市民政局提出并归口。

本标准起草单位：天津市河东区明泽养老服务评估中心、天津市民政局、中南大学、河东区民政局、北京有心科技有限公司

本标准主要起草人：丁俊全、孙兆元、冯辉、胡恒瑜、张孟喜、杨云霞、唐四元、唐莹、焦晶晶、虞仁和、于芳、王进。

## 引 言

随着我国老龄化速度的加快和失能老年人口的大幅增加，如何满足老年人的照护服务需求，已成为关系国计民生的重要议题。天津市是全国最早进入人口老龄化的地区之一，老龄化形式严峻，为满足失能老年人群对照护服务的需求，政府相关部门大力推进养老服务评估工作。基于此，编写组在参考国内外已有的研究成果的基础上，以切实可行的理论和实践为指导，遵循科学、严谨、系统的研究方法，旨在构建一套客观、规范、有效的老年人照护需求评估指标体系，以此为依据建立健全老年人照护需求评估制度，推进社会养老服务体系建设，提升养老服务水平，促进合理分配资源，保障老年人的合法权益。

# 老年人照护需求评估

## 1 范围

本标准规定了老年人照护需求评估的评估对象、评估指标、评估实施及评估结果。  
本标准适用于60周岁及以上入住养老机构的老年人。

## 2 术语与定义

下列术语和定义适用于本标准。

### 2.1

**照护需求评估** care needs assessment

通过对日常生活活动能力、精神状态、视听觉与沟通、健康状况等影响老年人日常生活的核心指标进行评估，明确老年人目前存在的功能缺陷和缺陷程度，确定老年人照护需求及照护等级。

### 2.2

**精神状态** mental status

个体在认知功能、行为、情绪等方面的外在表现。

### 2.3

**日常生活活动能力** activity of daily living

老年人维持生活自理所需的基本活动能力，这一能力的丧失也标志着老年人独立生活时期的结束。独立生活所需要完成的日常活动通常会被划分为两个层次：第一个层次是基本日常生活活动能力(BADL)，第二个层次是工具性日常生活活动能力(IADL)。

### 2.4

**基本日常生活活动能力** basic activities of daily living

吃饭、穿衣、如厕、室内移动、洗澡等旨在维持生命持续条件的基本日常活动，如果这部分能力受损，老年人独立生存的状态将无法维系，需要外界提供持续的、及时的服务支持。

### 2.5

**工具性日常生活活动能力** instrumental activities of daily living

老年人能够完成基本的社会性活动所需的能力，包括家务劳动（诸如洗衣、做饭）、购物、管理财物、打电话、乘坐交通工具、服药等活动，老年人完成该类活动的的能力受损不会直接危及他们的生命，但是其对周围环境的参与和控制能力降低，从而导致生活质量的下降。

### 2.6

**视听与沟通能力** activity of communication vision and hearing

个体在视力、听力、沟通交流等方面的能力。

### 2.7

**社会生活环境** social living environment

人类生存及活动范围内的社会物质、精神条件的总和。

## 3 评估指标

3.1 评估参数共 5 个，一级指标共 7 个，二级指标共 39 个，具体指标见表 1。

表1 老年人照护需求评估指标体系

评估参数 (5)	一级指标 (7)	二级指标 (39)
精神状态 (主要参数)	认知能力	短期记忆、程序记忆、定向力、判断力 (4)
	精神行为问题	徘徊游荡、妄想、幻觉、身体攻击行为、语言攻击行为、抗拒照护、不适当的社会行为、昼夜颠倒/夜间行为 (8)
视听觉与沟通 (主要参数)	视听与沟通能力	视力、听力、表达能力、理解能力 (4)
日常生活活动能力 (主要参数)	基本日常生活活动能力	Barthel指数评定量表 (10)
	工具性日常生活活动能力	Lawton-Brodsky工具性日常生活活动能力量表 (8)
健康状况 (主要参数)	健康状况	老年综合征 (跌倒、营养不良、压疮、疼痛), 目前接受的特殊照护、疾病 (3)
社会生活环境 (背景参数)	社会生活环境	社会支持、社会参与 (2)

3.2 各项指标的评分标准参见附录 A。

## 4 评估结果

### 4.1 总体原则

7个一级指标中, 采用“认知能力”、“精神行为问题”、“视听觉与沟通”、“基本日常生活活动能力”4个一级指标确定老年人的照护等级; “工具性日常生活活动能力”、“健康状况”、“社会生活环境”将作为等级调整以及明确老年人照护需求的依据。

### 4.2 一级指标的分级

4.2.1 认知能力通过对4个二级指标的评定, 将得分相加得到总分, 等级划分见表2。

表2 认知能力等级划分

分级	分级名称	分级标准
0	能力正常	总分为0~1分
1	轻度受损	总分为2~11分
2	中度受损	总分为12~25分
3	重度受损	总分为≥26分

4.2.2 精神行为问题通过对8个二级指标的评定, 将得分相加得到总分, 等级划分见表3。

表3 精神行为问题等级划分

分级	分级名称	分级标准
0	行为正常	总分为0分
1	轻度异常	总分为1~4分
2	中度异常	总分为5~9分
3	重度异常	总分为10~15分
4	极严重异常	总分为16~32分

4.2.3 视听与沟通能力通过对4个二级指标的评定, 将其得分相加得到总分, 等级划分见表4。

表4 视听与沟通能力等级划分

分级	分级名称	分级标准
0	能力正常	总分为 34~40 分
1	轻度受损	总分为 24~33 分
2	中度受损	总分为 11~23 分
3	重度受损	总分为 0~10 分

4.2.4 基本日常生活活动能力通过对 10 个二级指标的评定,将其得分相加得到总分,等级划分见表 5。

表5 基本日常生活活动能力等级划分

分级	分级名称	分级标准
0	能力完好	总分为 100 分
1	轻度依赖	总分为 75~95 分
2	中度依赖	总分为 50~70 分
3	重度依赖	总分为 25~45 分
4	极严重依赖	总分为 0~20 分

#### 4.3 相关指标的分级

4.3.1 工具性日常生活活动能力通过对 8 个二级指标的评定,将得分相加得到总分,等级划分见表 6。

表6 工具性日常生活活动能力等级划分

分级	分级名称	分级标准
0	能力完好	总分为 8 分
1	轻度依赖	总分为 6~7 分
2	中度依赖	总分为 3~5 分
3	严重依赖	总分为 $\leq 2$ 分

4.3.2 营养状况通过对 6 个三级指标的评定,将得分相加得到总分,等级划分见表 7。

表7 营养状况等级划分

分级	分级名称	分级标准
0	营养正常	12-14 分
1	有营养不良风险	8-11 分
2	营养不良	0-7 分

4.3.3 压疮风险通过对 6 个三级指标的评定,将得分相加得到总分,等级划分见表 8。

表8 压疮风险等级划分

分级	分级名称	分级标准
0	低危	15-18 分
1	中危	13-14 分
2	高危	10-12 分
3	极高危	$\leq 9$ 分

4.3.4 疼痛评估采用两种评价工具,首选数字评价量表,当老年人无法沟通交流时采用疼痛行为评估,等级划分见表 9。

表9 疼痛强度等级划分

评价工具	分级	分级名称	分级标准
数字评价量表	0	无痛	0分
	1	轻度疼痛	1-3分
	2	中度疼痛	4-6分
	3	重度疼痛	7-10分
疼痛行为评估	0	无痛	0分
	1	轻度疼痛	1-3分
	2	中度疼痛	4-6分
	3	重度疼痛	7-10分

#### 4.4 老年人照护等级划分

按照对基本日常生活活动能力、认知能力、精神行为问题、视听觉与沟通这4个一级指标评估等级数值表（见表10），将4个一级指标赋予相应权重，单项分值加权处理后相加得到老年人照护等级评分。结合健康状况中7项健康问题评估结果（见表11），依据老年人照护等级划分标准（见表12），得到老年人最终照护等级分级。

表10 一级指标各等级对应的分值

一级指标	等级分值	
认知能力	<input type="checkbox"/> 能力正常 0~1分 <input type="checkbox"/> 中度受损 12~25分	<input type="checkbox"/> 轻度受损 2~11分 <input type="checkbox"/> 重度受损 ≥ 26分
精神行为问题	<input type="checkbox"/> 行为正常 0分 <input type="checkbox"/> 中度异常 5~9分 <input type="checkbox"/> 极严重异常 16~32分	<input type="checkbox"/> 轻度异常 1~4分 <input type="checkbox"/> 重度异常 10~15分
视听觉与沟通	<input type="checkbox"/> 能力正常 34~40分 <input type="checkbox"/> 中度受损 11~23分	<input type="checkbox"/> 轻度受损 24~33分 <input type="checkbox"/> 重度受损 0~10分
基本日常生活活动能力	<input type="checkbox"/> 能力完好 100分 <input type="checkbox"/> 中度依赖 50~70分 <input type="checkbox"/> 极严重依赖 0~20分	<input type="checkbox"/> 轻度依赖 75~95分 <input type="checkbox"/> 重度依赖 25~45分

表11 老年人健康状况评估表

请判断老人是否存在以下健康问题：	判断标准
1. 跌倒	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有（6个月内发生跌倒）
2. 营养不良	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有
3. 压疮	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有（有压疮或压疮高危风险）
4. 疼痛	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有（重度疼痛）
5. 疾病（共病）	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有（同时存在2种及2种以上疾病）
6. 目前接受的特殊照护	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有（接受1种及以上特殊照护）

表12 老年人照护等级划分标准

照护等级	照护等级评分
------	--------



0（能力完好）	94~100分
1（轻度失能）	73~93分
2（中度失能）	52~72分
3（重度失能）	30~50分
4（极重度失能）	0~29分
注：等级调整依据，老年人存在3项以上健康问题，在原有照护级别上提高一个等级；初步等级划分为4级（极重度失能），等级不再提高。	

## 5 评估实施

### 5.1 评估原则

#### 5.1.1 中立公正

评估员与评估对象之间无利益关系。

#### 5.1.2 客观真实

评估对象应真实反映相关信息，评估员应客观评估老年人照护需求。

#### 5.1.3 科学规范

评估员应遵照标准规定的评估参数和程序进行专业评判。

#### 5.1.4 严格保密

评估机构和评估员应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可，不得对外披露评估对象及评估的相关信息。

### 5.2 评估员

5.2.1 评估员应具有医师、护士、康复治疗师、社会工作者、高级养老护理员等相应执业资格。

5.2.2 评估员应具有2年及以上老年照护及相关工作经历。

5.2.3 评估员上岗前应参加专业培训，培训合格后持证上岗。

### 5.3 评估要求

#### 5.3.1 评估员要求

5.3.1.1 每次评估时应当由两名评估员同时进行。

5.3.1.2 评估员应规范着装，配戴有自己身份标识的证件；态度和蔼，使用礼貌用语。

#### 5.3.2 评估环境要求

5.3.2.1 评估环境应清洁、安静、光线明亮、空气清新、温度适宜。

5.3.2.2 评估机构应当设有专门的评估室。评估室至少有三把椅子和一张诊桌、4~5级的台阶，以供评估使用。

### 5.4 评估方法

#### 5.4.1 受理

对入住养老机构老年人应进行评估，接受服务后出现特殊情况导致能力或健康状况发生变化时，应当进行及时评估。

#### 5.4.2 评估

评估对象或协助评估者应当如实填写《诚信声明》。然后评估员通过询问被评估者或直接照顾者，按附录A逐项进行评估。

#### 5.4.3 评估参数项目的总结

评估过程结束后，评估员依据评估结果对评估对象的日常生活活动能力、精神状态、视听觉与沟通、健康状况、社会生活环境等各评估参数项目进行评判或描述，并按附录A逐项填写。

#### 5.4.4 评估报告的确认

评估人员在完成评估后，再次确认评估的内容和该次评估的种类，参照等级数值表和老年人照护等级划分标准，得到老年人最终的照护等级结果，并完善附录B，最后由评估员本人和送养人（监护人）签字确认盖章。

附 录 A  
(规范性附录)  
老年人照护需求评估表

评估基本信息见表A.1。

表A.1 评估基本信息表

评估表编号	(省直辖市号) - (市号) - (区县) - (街镇号) -		
评估原因	1 接受服务前初评	2 接受服务后的常规评估	
	3 状况变化后的即时评估	4 因评估结果有疑问进行的复评	<input type="checkbox"/>
本次评估日期	□□□□年 □□月 □□日		

个人基本信息见表A.2。

表A.2 个人基本信息表

姓名			
性别	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	民族	<input type="checkbox"/> 汉族 <input type="checkbox"/> 少数民族_____
身份证号	□□□□□□□□□□□□□□□□		
出生日期	□□□□年 □□月 □□日		
社保卡号			
联系电话			
户籍所在地			
现住地址			
宗教信仰	<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有_____		
文化程度	<input type="checkbox"/> 文盲 <input type="checkbox"/> 小学 <input type="checkbox"/> 初中 <input type="checkbox"/> 高中/技校/中专 <input type="checkbox"/> 大学专科及以上 <input type="checkbox"/> 不详		
婚姻状况	<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 丧偶 <input type="checkbox"/> 离婚 <input type="checkbox"/> 未说明的婚姻状况		
子女状况	<input type="checkbox"/> 无子女 <input type="checkbox"/> 有子女( <input type="checkbox"/> 健在 <input type="checkbox"/> 部分健在 <input type="checkbox"/> 离世)		
原职业	<input type="checkbox"/> 公务员 <input type="checkbox"/> 教师 <input type="checkbox"/> 军人 <input type="checkbox"/> 事业职工 <input type="checkbox"/> 企业职工 <input type="checkbox"/> 农民 <input type="checkbox"/> 商人 <input type="checkbox"/> 无固定职业		
医疗费用支付方式(看相关证件) [可多选]	<input type="checkbox"/> 1. 城镇职工基本医疗保险 <input type="checkbox"/> 2. 城镇居民基本医疗保险 <input type="checkbox"/> 3. 新型农村合作医疗 <input type="checkbox"/> 4. 疾病救助 <input type="checkbox"/> 5. 商业医疗保险 <input type="checkbox"/> 6. 全公费 <input type="checkbox"/> 7. 全自费 <input type="checkbox"/> 8. 其他 _____		

经济来源[可多选]	<input type="checkbox"/> 1. 退休金/养老金 <input type="checkbox"/> 2. 子女补贴 <input type="checkbox"/> 3. 亲友资助 <input type="checkbox"/> 4. 其他 _____
居住状况	<input type="checkbox"/> 1. 独居 <input type="checkbox"/> 2. 与配偶或伴侣同住 <input type="checkbox"/> 3. 与子女同住 <input type="checkbox"/> 4. 与其他亲属同住 <input type="checkbox"/> 5. 与非亲属关系的人居住 <input type="checkbox"/> 6. 入住养老机构
现照料情况	<input type="checkbox"/> 1. 自我照料 <input type="checkbox"/> 2. 配偶照料 <input type="checkbox"/> 3. 子女照料 <input type="checkbox"/> 4. 其他亲属照料 <input type="checkbox"/> 5. 朋友/邻里照料 <input type="checkbox"/> 6. 自购家政服务（保姆、小时工等） <input type="checkbox"/> 7. 养老机构照料 <input type="checkbox"/> 8. 社区工作人员/志愿者照料 <input type="checkbox"/> 9. 其他
残疾类别（看相关证件）	<input type="checkbox"/> 0. 无 <input type="checkbox"/> 1. 视力残疾 <input type="checkbox"/> 2. 听力残疾 <input type="checkbox"/> 3. 言语残疾 <input type="checkbox"/> 4. 肢体残疾 <input type="checkbox"/> 5. 智力残疾 <input type="checkbox"/> 6. 精神残疾 <input type="checkbox"/> 7. 多重残疾
信息提供来源	<input type="checkbox"/> 1. 本人 <input type="checkbox"/> 2. 代理人
代理人与老人的关系	<input type="checkbox"/> 1. 子女 <input type="checkbox"/> 2. 配偶 <input type="checkbox"/> 3. 亲友 <input type="checkbox"/> 4. 护理员/看护 <input type="checkbox"/> 5. 其他
代理人姓名	
代理人联系方式	

精神状态评估见表A.3。

表A.3 精神状态评估表

2.1 认知功能	
意识状态	<input type="checkbox"/> 0. 清醒 <input type="checkbox"/> 1. 嗜睡 <input type="checkbox"/> 2. 昏睡 <input type="checkbox"/> 3. 昏迷 [处于昏迷状态者，直接评定为4级极重度失能]
2.1.1 短期记忆 能够回想起短期发生的事情。	<input type="checkbox"/> 0 能正确的回忆起三件事物或按要求指出要回忆的三件事物。 <input type="checkbox"/> 1 能正确的回忆起部分，提示下能够记起全部。 <input type="checkbox"/> 5 能正确回忆起部分，经提示不能回忆起全部或对回忆的三样事物遗忘，在提示下能记起部分或全部 <input type="checkbox"/> 10 对三样事物经提示也不能记起（记忆错误或完全不能记起）。
2.1.2 程序记忆 进行程序性活动所需的认知能力，此类活动需要多步完成（例如穿衣、烧水）。	<input type="checkbox"/> 0 正确记忆 <input type="checkbox"/> 5 在提示下能正确记忆 <input type="checkbox"/> 10 经提示也不能正确记忆
2.1.3 定向力 现实导向能力，对人物、地点、时间的识别和判断能力。	<input type="checkbox"/> 0 定向力正常 <input type="checkbox"/> 5 在提示下，能部分或全部正确说出人物、时间、地点 <input type="checkbox"/> 10 在提示下也不能正确说出人物、时间、地点

2.1.4 判断力 对日常生活的内 容等作出判断。	<input type="checkbox"/> 0 能正确作出判断。 <input type="checkbox"/> 5 在提示下能作出判断，表现为判断迟缓、不决 <input type="checkbox"/> 10 在提示下不能作出判断，或判断错误（任意一个问题不能做出判断或判断错误）
认知功能评级：认知能力正常：0-1 分；认知能力轻度缺失：2-11 分；认知能力中度缺失：12-25 分；认知能力重度缺 失：26 分或以上。 <span style="float: right;">□分</span>	
2.2 精神行为问题[限主要照顾者回答]	
项目内容	评分标准
2.2.1 徘徊游荡 没有明显、合理目的的四处走动或坐着轮椅移动； 或者没有明确目的的在房子里不停重复的往返踱 步。	<input type="checkbox"/> 0. 没有出现过 <input type="checkbox"/> 1. 偶尔，少于每周一次 <input type="checkbox"/> 2. 经常，大约每周一次 <input type="checkbox"/> 3. 频繁，每周几次，但少于每天一次 <input type="checkbox"/> 4. 十分频繁，每天一次或更多或持续
2.2.2 妄想 不真实的信念，如坚持认为有人要伤害自己或偷自 己的东西，说家庭成员不是他们自称的人，或者居 住的房子不是自己的家。	<input type="checkbox"/> 0. 没有出现过 <input type="checkbox"/> 1. 偶尔，少于每周一次 <input type="checkbox"/> 2. 经常，大约每周一次 <input type="checkbox"/> 3. 频繁，每周几次，但少于每天一次 <input type="checkbox"/> 4. 十分频繁，每天一次或更多或持续
2.2.3 幻觉 看见实际不存在的人或东西，或听见不存在的声 音。	<input type="checkbox"/> 0. 没有出现过 <input type="checkbox"/> 1. 偶尔，少于每周一次 <input type="checkbox"/> 2. 经常，大约每周一次 <input type="checkbox"/> 3. 频繁，每周几次，但少于每天一次 <input type="checkbox"/> 4. 十分频繁，每天一次或更多或持续
2.2.4 身体攻击行为 对他人或物品进行身体攻击，包括用身体部位或某 种工具击打他人、踢、推搡、咬人、抓、掐、摔门、 踢或破坏家具，或者纵火、破坏物品、丢东西等。	<input type="checkbox"/> 0. 没有出现过 <input type="checkbox"/> 1. 偶尔，少于每周一次 <input type="checkbox"/> 2. 经常，大约每周一次 <input type="checkbox"/> 3. 频繁，每周几次，但少于每天一次 <input type="checkbox"/> 4. 十分频繁，每天一次或更多或持续
2.2.5 语言攻击行为 对他人进行语言攻击，包括辱骂、威胁、尖叫、挑 剔、争吵、恐吓他人等。	<input type="checkbox"/> 0. 没有出现过 <input type="checkbox"/> 1. 偶尔，少于每周一次 <input type="checkbox"/> 2. 经常，大约每周一次 <input type="checkbox"/> 3. 频繁，每周几次，但少于每天一次 <input type="checkbox"/> 4. 十分频繁，每天一次或更多或持续
2.2.6 抗拒照护 对于日常生活协助如洗澡或进食不合作、拒绝他人 的帮助或者服用药物/注射时拒绝、推开照护人员、 抓照护人员等。	<input type="checkbox"/> 0. 没有出现过 <input type="checkbox"/> 1. 偶尔，少于每周一次 <input type="checkbox"/> 2. 经常，大约每周一次 <input type="checkbox"/> 3. 频繁，每周几次，但少于每天一次 <input type="checkbox"/> 4. 十分频繁，每天一次或更多或持续
2.2.7 不适当的社会行为或者破坏性活动 出现制造破坏性噪声、尖叫、乱涂乱画、投掷食物 或粪便、偷藏东西、乱翻别人物件或在公共场合下 脱衣等。	<input type="checkbox"/> 0. 没有出现过 <input type="checkbox"/> 1. 偶尔，少于每周一次 <input type="checkbox"/> 2. 经常，大约每周一次 <input type="checkbox"/> 3. 频繁，每周几次，但少于每天一次 <input type="checkbox"/> 4. 十分频繁，每天一次或更多或持续

<p>2.2.8 昼夜颠倒/夜间行为</p> <p>夜里多次醒来导致白天感到疲劳、困倦而无法活动，或者颠倒白天与夜晚的生活如晚上彻夜不眠、到处乱走、半夜穿衣服或影响他人睡觉。</p>	<p><input type="checkbox"/>0. 没有出现过</p> <p><input type="checkbox"/>1. 偶尔，少于每周一次</p> <p><input type="checkbox"/>2. 经常，大约每周一次</p> <p><input type="checkbox"/>3. 频繁，每周几次，但少于每天一次</p> <p><input type="checkbox"/>4. 十分频繁，每天一次或更多或持续</p>
<p>精神行为问题评级：：行为正常：0分；行为轻度异常：1~4分；行为中度异常：5~9分；行为重度异常：10~15分；行为极严重异常：16~32分。</p> <p style="text-align: right;">□分</p>	

视、听觉与沟通见表A.4。

表A.4 视、听觉与沟通

3.1 视力	
<p>3.1 视力</p> <p>在充足光线下的视力，若平时戴老花镜或近视镜，应在佩戴眼镜的情况下评估</p>	<p><input type="checkbox"/>20分 视力正常，能看清书报上的普通印刷字体</p> <p><input type="checkbox"/>15分 稍有困难，能看清大字体，但看不清书报上的普通印刷字体</p> <p><input type="checkbox"/>10分 中度困难，看不清报纸上的标题，但能辨别物体</p> <p><input type="checkbox"/>5分 严重困难，目标识别困难，但眼球能随物体移动；只能看到光线、色彩或形状</p> <p><input type="checkbox"/>0分 丧失视力</p>
3.2 听力	
<p>3.2 听力</p> <p>若平时佩戴助听器，应在佩戴助听器的情况下评估</p>	<p><input type="checkbox"/>6分 听力正常，能够正常交谈、社会交往和听电视</p> <p><input type="checkbox"/>4.5分 稍有困难，在轻声说话或说话距离超过2米时听不清</p> <p><input type="checkbox"/>3分 中度困难，正常交流有些困难，需要在安静的环境下才能听到</p> <p><input type="checkbox"/>1.5分 严重困难，讲话者必须大声说话或说话很慢，才能部分听见</p> <p><input type="checkbox"/>0分 丧失听力</p>
3.3 沟通能力	
<p>3.3.1 表达能力</p>	<p><input type="checkbox"/>8分 老人能够清晰无困难的表达意见</p> <p><input type="checkbox"/>6分 在措辞和理清思路上有困难，但如果给予时间，较少或不需要提示</p> <p><input type="checkbox"/>4分 在措辞和理清思路上有困难，需要时常提示</p> <p><input type="checkbox"/>2分 老人表达具体需求的能力有限，但能就最基本的需要（如食物、睡眠、如厕等）表达具体要求。</p> <p><input type="checkbox"/>0分 很少或完全无法令他人明白</p>
<p>3.3.2 理解能力</p>	<p><input type="checkbox"/>6分 能明确的理解说话者所表达的意思</p> <p><input type="checkbox"/>4.5分 能理解大部分信息内容，仅遗漏少量信息，</p> <p><input type="checkbox"/>3分 遗漏部分信息，如有提示（重复或详加解释），通常能理解</p> <p><input type="checkbox"/>1.5分 频繁表现出信息理解困难，仅对简单直接的问题或指令有适当的反应</p> <p><input type="checkbox"/>0分 很少或完全无法理解</p>
<p>视、听觉与沟通能力评级：能力正常：34~40分；轻度受损：24~33分；中度受损：11~23分；重度受损：0~10分</p> <p style="text-align: right;">□分</p>	

日常生活活动能力见表A.5。

表A.5 日常生活活动能力

<p>*以最近一个月的能力为准，若受试者有使用辅具，则以辅具使用之下情形评估。</p> <p>*因为健康问题或衰老，导致无能力做这件事才属于失能，[不会做][不愿意做][没做过][都由别人帮忙做]的情形，不属于失能。应以老人的实际能力做判断。</p> <p>*失智症或者患有严重抑郁的老人，虽有能力做，可能会因忘记某个动作而需要有人提醒或协助才能完成或有安全上的考虑，属于[需要帮助]的范围。</p>	
4.1 基本日常生活活动能力（BADL）	
项目内容	评分标准
4.1.1 进食	<input type="checkbox"/> 10分：全面自理 <input type="checkbox"/> 5分：需部分帮助 <input type="checkbox"/> 0分：依赖他人，或有留置营养管
4.1.2 洗澡	<input type="checkbox"/> 5分：全面自理 <input type="checkbox"/> 0分：需要帮助
4.1.3 修饰	<input type="checkbox"/> 5分：全面自理 <input type="checkbox"/> 0分：需要帮助
4.1.4 穿脱衣服	<input type="checkbox"/> 10分：全面自理 <input type="checkbox"/> 5分：需要部分帮助 <input type="checkbox"/> 0分：需要极大帮助或完全依赖他人
4.1.5 大便控制	<input type="checkbox"/> 10分：可控制大便 <input type="checkbox"/> 5分：偶尔失控 <input type="checkbox"/> 0分：完全失控
4.1.6 小便控制	<input type="checkbox"/> 10分：可控制小便 <input type="checkbox"/> 5分：偶尔失控 <input type="checkbox"/> 0分：完全失控或留置导尿管
4.1.7 如厕	<input type="checkbox"/> 10分：全面自理 <input type="checkbox"/> 5分：需部分帮助 <input type="checkbox"/> 0分：依赖他人
4.1.8 床椅转移	<input type="checkbox"/> 15分：全面自理 <input type="checkbox"/> 10分：需少量帮助 <input type="checkbox"/> 5分：需大量帮助 <input type="checkbox"/> 0分：完全依赖
4.1.9 平地行走	<input type="checkbox"/> 15分：全面自理 <input type="checkbox"/> 10分：需1人帮助步行 <input type="checkbox"/> 5分：需要极大帮助或者可在轮椅上独立活动 <input type="checkbox"/> 0分：完全不能完成
4.1.10 上下楼梯	<input type="checkbox"/> 10分：可独立上下楼梯 <input type="checkbox"/> 5分：需要部分帮助 <input type="checkbox"/> 0分：需极大帮助或完全依赖他人
<p>BADL 评级：能力完好：100分；轻度依赖：75~95分；中度依赖：50~70分；严重依赖：25~45分；极严重依赖：0~20分。</p> <p style="text-align: right;">□分</p>	

4.2 工具性日常生活活动能力 (IADL)	
*以老人最近一个月的能力为准, 老人的 BADL 评估结果为严重功能缺陷 (25~45 分) 无需评估 IADL。	
项目内容	评分标准
4.2.1 上街购物	<input type="checkbox"/> 1. 独立完成所有购物需求 <input type="checkbox"/> 0. 独立购买日常生活用品 <input type="checkbox"/> 0. 每次上街购物都需要人陪伴 <input type="checkbox"/> 0. 完全不上街购物
4.2.2 使用交通工具	<input type="checkbox"/> 1. 能够独立乘坐公共交通工具或独自驾车 <input type="checkbox"/> 1. 能够独立乘坐出租车并安排自己的行车路线, 但不能乘坐公交车 <input type="checkbox"/> 1. 在他人帮助或陪伴下能乘坐公共交通工具 <input type="checkbox"/> 0. 仅能在他人陪伴下乘坐出租车或汽车 <input type="checkbox"/> 0. 不能外出
4.2.3 食物烹调	<input type="checkbox"/> 1. 能独立计划、烹煮和摆设一顿适当的饭菜 <input type="checkbox"/> 0. 如果准备好一切的佐料, 会做一顿适当的饭菜 <input type="checkbox"/> 0. 会将已做好的饭菜加热 <input type="checkbox"/> 0. 需要别人把饭菜做好、摆好
4.2.4 家务维持	<input type="checkbox"/> 1. 能做比较繁重的家务或需偶尔协助 (如搬动沙发、擦地板、擦窗户) <input type="checkbox"/> 1. 能做比较简单的家务, 如洗碗、擦桌子、铺床、叠被 <input type="checkbox"/> 1. 能做比较简单的家务, 但不能达到可被接受的整洁程度 <input type="checkbox"/> 1. 所有家务活动均需要在别人帮助下完成 <input type="checkbox"/> 0. 完全不能做家务
4.2.5 洗衣服	<input type="checkbox"/> 1. 自己清洗所有衣物 <input type="checkbox"/> 1. 只清洗小件衣物或部分衣物需协助 <input type="checkbox"/> 0. 所有衣物必须由别人洗及晾晒
4.2.6 使用电话的能力	<input type="checkbox"/> 1. 能独立使用电话, 会查电话簿、拨号等 <input type="checkbox"/> 1. 仅可拨熟悉的电话号码 <input type="checkbox"/> 1. 仅会接电话, 不会拨电话 <input type="checkbox"/> 0. 完全不会使用电话或不适用
4.2.7 服用药物	<input type="checkbox"/> 1. 能自己负责在正确的时间服用正确的药物 <input type="checkbox"/> 0. 需要提醒或少许协助 <input type="checkbox"/> 0. 药品事先按照时间和剂量摆好, 可以自行服用 <input type="checkbox"/> 0. 不能自己服药
4.2.8 处理财务能力	<input type="checkbox"/> 1. 可独立处理财务 <input type="checkbox"/> 1. 可以处理日常的购买, 但需要别人的协助与银行的往来或大宗买卖 <input type="checkbox"/> 0. 完全不能处理财务
IADL 评级: 正常: 8 分; 轻度依赖: 6~7 分; 中度依赖: 3~5 分; 严重依赖: ≤2 分	
□分	

健康状况见表A.6。



表A.6 健康状况

5.1 跌倒 最近6个月内发生跌倒事件： <input type="checkbox"/> 0. 无 <input type="checkbox"/> 1. 有			
5.2 营养不良			
A1. 身高：___m；体重：___kg；身体质量指数（BMI）：___kg/m <sup>2</sup>		0. <input type="checkbox"/> BMI <19 1. <input type="checkbox"/> 19 ≤ BMI <21 2. <input type="checkbox"/> 21 ≤ BMI <23 3. <input type="checkbox"/> BMI ≥ 23	
A2. 小腿围___cm		0. <input type="checkbox"/> <31cm      3. <input type="checkbox"/> ≥ 31cm	
B. 过去3个月內有没有因为食欲不振、消化问题、咀嚼或吞咽困难而减少食量？		0. <input type="checkbox"/> 食量严重减少 1. <input type="checkbox"/> 食量中度减少 2. <input type="checkbox"/> 食量没有减少	
C. 过去3个月內体重下降的情况？		0. <input type="checkbox"/> 大于3kg 1. <input type="checkbox"/> 不知道 2. <input type="checkbox"/> 1~3kg 3. <input type="checkbox"/> 体重没有下降	
D. 活动能力		0. <input type="checkbox"/> 需长期卧床或坐轮椅 1. <input type="checkbox"/> 可以下床或离开轮椅，但不能外出 2. <input type="checkbox"/> 可以外出	
E. 过去三个月內有没有受到心理创伤或患急性疾病？		0. <input type="checkbox"/> 有 2. <input type="checkbox"/> 没有	
F. 精神心理问题		0. <input type="checkbox"/> 严重痴呆或抑郁 1. <input type="checkbox"/> 轻度痴呆 2. <input type="checkbox"/> 没有精神心理问题	
营养不良评级：营养正常：12~14分；有营养不良风险：8~11分；营养不良：0~7分。			
□分			
备注：截肢患者的体重测量：①首先测量患者目前体重②计算患者的估计体重：估计体重=目前体重/(1-缺失肢体所占比)。示例：80岁老人，体重50kg，左侧小腿缺失，估计体重等于=58kg/(1-5.9%)=61.6kg.			
特定肢体体重比			
肢体	体重比%	肢体	体重比%
手	0.7	脚	1.5
有手的前臂	2.3	有脚的小腿	5.9
无手的前臂	1.6	无脚的小腿	4.4
上臂	2.7	大腿	10.1
全臂	5.0	全腿	16.0

5.3 压疮					
5.3.1 压疮【若有多处压疮，选择压疮最严重处判断等级】： <input type="checkbox"/> 0. 无 <input type="checkbox"/> 1. I 期 <input type="checkbox"/> 2. II 期 <input type="checkbox"/> 3. III 期 <input type="checkbox"/> 4. IV 期 <input type="checkbox"/> 5. 不可分期 <input type="checkbox"/> 6. 可疑深部组织损伤					
5.3.2 压疮风险评估量表					
项目	1 分	2 分	3 分	4 分	评分
感觉	完全受限	大部分受限	轻度受限	未受损	<input type="checkbox"/> 分
潮湿	持续潮湿	常潮湿	偶尔潮湿	罕见潮湿	<input type="checkbox"/> 分
活动力	限制卧床	可以坐椅子	偶尔步行	经常步行	<input type="checkbox"/> 分
移动力	完全无法移动	严重受限	轻度受限	未受限	<input type="checkbox"/> 分
营养	非常差	可能不足	充足	丰富	<input type="checkbox"/> 分
摩擦力和剪切力	存在问题	有潜在问题	不存在问题		<input type="checkbox"/> 分
压疮风险评级：预测风险的临界值为 18 分。低危：15~18 分；中危：13~14 分； 高危：10~12 分；极高危：≤9 分。 <span style="float: right;"><input type="checkbox"/>分</span>					
5.4 疼痛（询问评估对象近一周的情况）					
5.4.1 疼痛出现的频率： <input type="checkbox"/> 0. 没有疼痛【直接评估 5.5】 <input type="checkbox"/> 1. 有疼痛但最近一周没有出现 <input type="checkbox"/> 2. 经常出现（疼痛频繁但不会每天都出现） <input type="checkbox"/> 3. 一直出现（近一周每天都出现）					
5.4.2 出现疼痛的最高强度水平：数字评价量表评分： <input type="checkbox"/> 分 *（疼痛评级：无痛：0 分；轻度疼痛：1-3 分；中度疼痛：4-6 分；重度疼痛：7-10 分。）					
5.4.3 疼痛行为评估					
	0 分	1 分	2 分		
脸部表情	无特别表情或微笑	偶尔出现愁眉苦脸、畏缩的或淡漠的	经常或持续皱眉、咬紧下巴颤抖		
脚	姿势正常或放松	不舒服、焦躁不安、紧绷	踢脚或抬腿		
活动力	平静卧床、正常姿势、能轻易移动	身体扭动、辗转反侧、紧绷	身体拱起、僵硬或痉挛		
哭泣	清醒时或睡觉时没有哭泣	呻吟或呜咽、偶尔抱怨	持续哭泣、尖叫或啜泣、抱怨		
安抚	满意的、轻松的	可藉由偶尔的触摸、或谈话使之分心	难以被安慰或抚平		
疼痛行为评估评级：无痛：0 分；轻度疼痛：1-3 分；中度疼痛：4-6 分；重度疼痛：7-10 分。 <span style="float: right;"><input type="checkbox"/>分</span>					

5.5 目前接受的特殊照护		
<input type="checkbox"/> 0 没有 <input type="checkbox"/> 1 鼻胃管留置护理 <input type="checkbox"/> 2 中心静脉导管维护 <input type="checkbox"/> 3 氧气治疗 <input type="checkbox"/> 4 呼吸器或呼吸机 <input type="checkbox"/> 5 气管切开护理 <input type="checkbox"/> 6 留置导尿管护理 <input type="checkbox"/> 7 肠造口护理 <input type="checkbox"/> 8 膀胱造口/肾造口/输尿管造口护理 <input type="checkbox"/> 9 伤口引流管护理 <input type="checkbox"/> 10 压疮处置 <input type="checkbox"/> 11 伤口护理、换药（不包括压疮伤口的处置）		
5.6 疾病		
<p>说明：1. 疾病为经医生诊断且持续时间至少 1 年或以上，需要长期持续治疗，对患者生活质量有明显影响的疾病。不包括已经解决或不再影响老人身体机能（或护理需要）的疾病，不包括治疗后接受定期复查的疾病，或老人及家属怀疑但未确诊的疾病。</p> <p>2. 治疗是指目前诊断疾病正在接受治疗，治疗包括口服药物治疗、药物注射治疗等。</p>		
疾病分类	A1. 疾病诊断 【勾选疾病类型，续答 A2 项】	A2. 目前是否接受治疗
1 骨骼肌肉疾病	<input type="checkbox"/> 1 退行性骨关节病	<input type="checkbox"/> 0. 否 <input type="checkbox"/> 1. 是
	<input type="checkbox"/> 2 老年发病类风湿关节炎	<input type="checkbox"/> 0. 否 <input type="checkbox"/> 1. 是
	<input type="checkbox"/> 3 骨质疏松症	<input type="checkbox"/> 0. 否 <input type="checkbox"/> 1. 是
2 眼部疾病	<input type="checkbox"/> 1 白内障	<input type="checkbox"/> 0. 否 <input type="checkbox"/> 1. 是
	<input type="checkbox"/> 2 青光眼	<input type="checkbox"/> 0. 否 <input type="checkbox"/> 1. 是
	<input type="checkbox"/> 3 年龄相关黄斑变性	<input type="checkbox"/> 0. 否 <input type="checkbox"/> 1. 是
3 神经系统疾病	<input type="checkbox"/> 1 中风/脑血管病	<input type="checkbox"/> 0. 否 <input type="checkbox"/> 1. 是
	<input type="checkbox"/> 2 阿尔茨海默病	<input type="checkbox"/> 0. 否 <input type="checkbox"/> 1. 是
	<input type="checkbox"/> 3 除阿尔茨海默病以外的老年痴呆症	<input type="checkbox"/> 0. 否 <input type="checkbox"/> 1. 是
	<input type="checkbox"/> 4 帕金森氏症	<input type="checkbox"/> 0. 否 <input type="checkbox"/> 1. 是
	<input type="checkbox"/> 5 偏瘫	<input type="checkbox"/> 0. 否 <input type="checkbox"/> 1. 是
	<input type="checkbox"/> 6 截瘫	<input type="checkbox"/> 0. 否 <input type="checkbox"/> 1. 是
4 心脏/肺部疾病	<input type="checkbox"/> 1 冠心病	<input type="checkbox"/> 0. 否 <input type="checkbox"/> 1. 是
	<input type="checkbox"/> 2 高血压	<input type="checkbox"/> 0. 否 <input type="checkbox"/> 1. 是
	<input type="checkbox"/> 3 心力衰竭	<input type="checkbox"/> 0. 否 <input type="checkbox"/> 1. 是
	<input type="checkbox"/> 4 慢性阻塞性肺疾病	<input type="checkbox"/> 0. 否 <input type="checkbox"/> 1. 是
5 内分泌与代谢疾病	<input type="checkbox"/> 1 糖尿病	<input type="checkbox"/> 0. 否 <input type="checkbox"/> 1. 是
	<input type="checkbox"/> 2 甲状腺疾病	<input type="checkbox"/> 0. 否 <input type="checkbox"/> 1. 是
6 泌尿生殖系统疾病	<input type="checkbox"/> 1 肾病/尿毒症	<input type="checkbox"/> 0. 否 <input type="checkbox"/> 1. 是
	<input type="checkbox"/> 2 良性前列腺增生症	<input type="checkbox"/> 0. 否 <input type="checkbox"/> 1. 是
7 精神疾病	<input type="checkbox"/> 1 抑郁症	<input type="checkbox"/> 0. 否 <input type="checkbox"/> 1. 是
	<input type="checkbox"/> 2 焦虑症	<input type="checkbox"/> 0. 否 <input type="checkbox"/> 1. 是
	<input type="checkbox"/> 3 精神分裂症	<input type="checkbox"/> 0. 否 <input type="checkbox"/> 1. 是
	<input type="checkbox"/> 4 双向情感障碍	<input type="checkbox"/> 0. 否 <input type="checkbox"/> 1. 是
8 消化系统疾病	<input type="checkbox"/> 1 消化性溃疡	<input type="checkbox"/> 0. 否 <input type="checkbox"/> 1. 是
	<input type="checkbox"/> 2 肝硬化	<input type="checkbox"/> 0. 否 <input type="checkbox"/> 1. 是
9 感染	<input type="checkbox"/> 1 肺炎	<input type="checkbox"/> 0. 否 <input type="checkbox"/> 1. 是
	<input type="checkbox"/> 2 老年尿路感染	<input type="checkbox"/> 0. 否 <input type="checkbox"/> 1. 是
	<input type="checkbox"/> 3 肺结核	<input type="checkbox"/> 0. 否 <input type="checkbox"/> 1. 是
10 其他	<input type="checkbox"/> 1 良性肿瘤	<input type="checkbox"/> 0. 否 <input type="checkbox"/> 1. 是
	<input type="checkbox"/> 2 恶性肿瘤	<input type="checkbox"/> 0. 否 <input type="checkbox"/> 1. 是
	已接受治疗的其他疾病	

社会生活环境见表A.7。

表A.7 社会生活环境

6.1 社会支持（从家人或者朋友网络中得到的物质和情感支持）	
<input type="checkbox"/> 1. 提供足够的物质和情感支持 <input type="checkbox"/> 2. 仅提供物质支持 <input type="checkbox"/> 3. 仅提供情感支持 <input type="checkbox"/> 4. 缺乏物质和情感支持	
6.2 社会参与	
6.2.1 社会参与度（近一个月对社区活动、集体活动的参与度）	<input type="checkbox"/> 1. 主动参加并积极活动 <input type="checkbox"/> 2. 经常参与 <input type="checkbox"/> 3. 偶尔参与 <input type="checkbox"/> 4. 从不参与
6.2.2 社会参与度变化(近一个月对社区活动、集体活动的参与度变化或者对娱乐活动偏好的变化)	<input type="checkbox"/> 1. 没有降低 <input type="checkbox"/> 2. 降低，但没有感到沮丧 <input type="checkbox"/> 3. 降低，且感到沮丧

**附 录 B**  
(规范性附录)  
**老年人照护需求评估参数报告**

老年人照护需求评估参数报告见表B.1。

**表B.1 老年人照护需求评估参数报告**

B.1一级指标 分级与分值	认知能力 <input type="checkbox"/> 分		<input type="checkbox"/> 能力正常 0~1 分	<input type="checkbox"/> 轻度受损 2~11 分		
			<input type="checkbox"/> 中度受损 12~25 分	<input type="checkbox"/> 重度受损 ≥ 26 分		
	精神行为问题 <input type="checkbox"/> 分		<input type="checkbox"/> 行为正常 0 分	<input type="checkbox"/> 轻度异常 1~4 分		
			<input type="checkbox"/> 中度异常 5~9 分	<input type="checkbox"/> 重度异常 10~15 分		
	视听觉与沟通 <input type="checkbox"/> 分		<input type="checkbox"/> 能力正常 34~40 分	<input type="checkbox"/> 轻度受损 24~33 分		
			<input type="checkbox"/> 中度受损 11~23 分	<input type="checkbox"/> 重度受损 0~10 分		
	基本日常生活活动能力 <input type="checkbox"/> 分		<input type="checkbox"/> 能力完好 100 分	<input type="checkbox"/> 轻度依赖 75~95 分		
			<input type="checkbox"/> 中度依赖 50~70 分	<input type="checkbox"/> 重度依赖 25~45 分		
			<input type="checkbox"/> 极严重依赖 0~20 分			
B.2评估总分 (一级指标分值相加)	<input type="checkbox"/> 分					
B.3老年人照护等级初步划分结果 <input type="checkbox"/> 级	0 (能力完好)		94~100 分			
	1 (轻度失能)		73~93 分			
	2 (中度失能)		52~72 分			
	3 (重度失能)		30~50 分			
	4 (极重度失能)		0~29 分			
B.4 其他相关指标评估结果报告	工具性日常生活活动能力 <input type="checkbox"/> 分		<input type="checkbox"/> 正常 8 分	<input type="checkbox"/> 轻度依赖 6~7 分		
			<input type="checkbox"/> 中度依赖 3~5 分	<input type="checkbox"/> 严重依赖 ≤2 分		
	健康状况	跌倒 (6 个月内)		<input type="checkbox"/> 无 <input type="checkbox"/> 有		
		营养状况 <input type="checkbox"/> 分		<input type="checkbox"/> 营养正常 12~14 分	<input type="checkbox"/> 有营养不良风险 8~11 分	
				<input type="checkbox"/> 营养不良 0~7 分		
		压疮	压疮分期 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 无压疮 I 期 <input type="checkbox"/> II 期 <input type="checkbox"/> III 期		
				<input type="checkbox"/> IV 期 <input type="checkbox"/> 不可分期 <input type="checkbox"/> 可疑深部组织损伤		
			压疮风险 <input type="checkbox"/> 分	<input type="checkbox"/> 低危 15~18 分	<input type="checkbox"/> 中危 13~14 分	
			<input type="checkbox"/> 高危 10~12 分	<input type="checkbox"/> 极高危 ≤9 分		
	疼痛	疼痛频率 <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 没有疼痛 <input type="checkbox"/> 有疼痛但最近一周没有出现			
		<input type="checkbox"/> 经常出现 <input type="checkbox"/> 一直出现				
	疼痛强度 <input type="checkbox"/> 分	<input type="checkbox"/> 无痛 0 分	<input type="checkbox"/> 轻度疼痛 1~3 分			
		<input type="checkbox"/> 中度疼痛 4~6 分	<input type="checkbox"/> 重度疼痛 7~10 分			
	目前接受的特殊照护 <input type="checkbox"/> 种					

	目前接受治疗的疾病 □种	
等级变更依据	健康状况评估中，若老年人存在3项以上健康问题，在原有照护级别上提高一个等级；初步等级划分为4级（极重度失能），等级不再提高。	
老年人照护照级最终结果	0级（能力完好） 1级（轻度失能） 2级（中度失能） 3级（重度失能） 4级（极重度失能） <div style="text-align: right;">□级</div>	
评估员签名_____、_____ 日期_____年_____月_____日		
老年人及监护人签名_____、_____ 日期_____年_____月_____日		