附件6

安宁市农村留守老人能力评估表

参照GB/T42195—2022《老年人能力评估规范》执行。

|  |  |
| --- | --- |
| 一级指标 | 二级指标 |
| 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 |
| 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 |

一、自理能力指标和评分

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 自理能力指标 | 指标说明 | 评分及说明 |
| 1 | 进食 | 使用适当的器具将食物送入口中并咽下 | 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 |
| 2 | 修饰 | 洗脸、刷牙、梳头、刮脸、剪指（趾）甲等 | 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 |
| 3 | 洗澡 | 清洗和擦干身体 | 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 |
| 4 | 穿/脱上衣 | 穿/脱上身衣服、系扣、拉拉链等 | 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 |
| 5 | 穿/脱裤子和鞋袜 | 穿/脱裤子、鞋袜等 | 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 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 自理能力指标 | 指标说明 | 评分及说明 |
| 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 |
| 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 |
| 7 | 大便控制 | 控制和排出粪便的能力 | 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 |
| 7 | 大便控制 | 控制和排出粪便的能力 | 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 |
| 8 | 如厕 | 上厕所排泄大小便，并清洁身体a | 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 |
| a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。 | | | |

二、基础运动能力指标和评分

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 基础运动能力指标 | 指标说明 | 评分及说明 |
| 9 | 床上体位转移 | 卧床翻身及坐起躺下 | 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 |
| 10 | 床椅转移 | 从坐位到站位，再从站位到坐位的转换过程 | 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 |
| 11 | 平地行走 | 双脚交互的方式在地面行动，总是一只脚在前a | 4分：独立平地步行50m左右，不需要协助，无摔倒风险 |
| 3分：能平地步行50m左右，存在摔倒风险，需要他人监护或指导，或使用拐杖、助行器等辅助工具 |
| 2分：在步行时需要他人少量扶持协助 |
| 1分：在步行时需要他人大量扶持协助 |
| 0分：完全不能步行 |
| 12 | 上下楼梯 | 双脚交替完成楼梯台阶连续的上下移动 | 3分：可独立上下楼梯（连续上下10个～15个台阶），不需要协助 |
| 2分：在他人指导或提示下完成 |
| 1分：需要他人协助，但以自身完成为主 |
| 0分：主要依靠他人协助，自身能给予配合；或者完全依赖他人协助，且不能给予配合 |
| a包括他人辅助和使用辅助工具的步行。 | | | |

三、精神状态指标和评分

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 精神状态指标 | 指标说明 | 评分及说明 |
| 13 | 时间定向 | 知道并确认时间的能力 | 4分：时间观念（年、月）清楚，日期（或星期几）可相差一天 |
| 3分：时间观念有些下降，年、月、日（或星期几）不能全部分清（相差两天或以上） |
| 2分：时间观念较差，年、月、日不清楚，可知上半年或下半年或季节 |
| 1分：时间观念很差，年、月、日不清楚，可知上午、下午或白天、夜间 |
| 0分：无时间观念 |
| 14 | 空间定向 | 知道并确认空间的能力 | 4分：能在日常生活范围内单独外出，如在日常居住小区内独自外出购物等 |
| 3分：不能单独外出，但能准确知道自己日常生活所在地的地址信息 |
| 2分：不能单独外出，但知道较多有关自己日常生活的地址信息 |
| 1分：不能单独外出，但知道较少自己居住或生活所在地的地址信息 |
| 0分：不能单独外出，无空间观念 |
| 15 | 人物定向 | 知道并确认人物的能力 | 4分：认识长期共同一起生活的人，能称呼并知道关系 |
| 3分：能认识大部分共同生活居住的人，能称呼或知道关系 |
| 2分：能认识部分日常同住的亲人或照护者等，能称呼或知道关系等 |
| 1分：只认识自己或极少数日常同住的亲人或照护者等 |
| 0分：不认识任何人（包括自己） |
| 16 | 记忆 | 短时、近期和远期记忆能力 | 4分：总是能保持与社会、年龄所适应的记忆能力，能完整地回忆 |
| 3分：出现轻度的记忆紊乱或回忆不能（不能回忆即时信息，3个词语经过5分钟后仅能回忆0个～1个） |
| 2分：出现中度的记忆紊乱或回忆不能（不能回忆近期记忆，不记得上一顿饭吃了什么） |
| 1分：出现重度的记忆紊乱或回忆不能（不能回忆远期记忆，不记得自己的老朋友） |
| 0分：记忆完全紊乱或者完全不能对既往事物进行正确的回忆 |
| 17 | 理解能力 | 理解语言信息和非语言信息的能力（可借助平时使用助听设备等），即理解别人的话 | 4分：能正常理解他人的话 |
| 3分：能理解他人的话，但需要增加时间 |
| 2分：理解有困难，需频繁重复或简化口头表达 |
| 1分：理解有严重困难，需要大量他人帮助 |
| 0分：完全不能理解他人的话 |
| 18 | 表达能力 | 表达信息能力，包括口头的和非口头的，即表达自己的想法 | 4分：能正常表达自己的想法 |
| 3分：能表达自己的需要，但需要增加时间 |
| 2分：表达需要有困难，需频繁重复或简化口头表达 |
| 1分：表达有严重困难，需要大量他人帮助 |
| 0分：完全不能表达需要 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 精神状态指标 | 指标说明 | 评分及说明 |
| 19 | 攻击行为 | 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）a | 1分：未出现 |
| 0分：近一个月内出现过攻击行为 |
| 20 | 抑郁症状 | 存在情绪低落、兴趣减退、活力减退等症状，甚至出现妄想、幻觉、自杀念头或自杀行为b | 1分：未出现 |
| 0分：近一个月内出现过负性情绪 |
| 21 | 意识水平 | 机体对自身和周围环境的刺激做出应答反应的能力程度，包括清醒和持续的觉醒状态c | 2分：神志清醒，对周围环境能做出正确反应 |
| 1分：嗜睡，表现为睡眠状态过度延长。当呼唤或推动老年人的肢体时可唤醒，并能进行正确的交谈或执行指令，停止刺激后又继续入睡；意识模糊，注意力涣散，对外界刺激不能清晰地认识，空间和时间定向力障碍，理解力迟钝，记忆力模糊和不连贯 |
| 0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；或者昏迷：意识丧失，随意运动丧失，对一般刺激全无反应 |
| a长期的行为状态。  b长期的负性情绪。  c处于昏迷状态者，直接评定为重度失能。 | | | |

四、感知觉与社会参与指标和评分

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 感知觉与社会  参与指标 | 指标说明 | 评分及说明 |
| 22 | 视力 | 感受存在的光线并感受物体的大小、形状的能力。在个体的最好矫正视力下进行评估 | 2分：视力正常 |
| 1分：能看清楚大字体，但看不清书报上的标准字体；视力有限，看不清报纸大标题，但能辨认物体 |
| 0分：只能看到光、颜色和形状；完全失明 |
| 23 | 听力 | 能辨别声音的方位、音调、音量和音质的有关能力（可借助平时使用助听设备等） | 2分：听力正常 |
| 1分：在轻声说话或说话距离超过2米时听不清；正常交流有些困难，需在安静的环境或大声说话才能听到 |
| 0分：讲话者大声说话或说话很慢，才能部分听见；完全失聪 |
| 24 | 执行日常事务 | 计划、安排并完成日常事务，包括但不限于洗衣服、小金额购物、服药管理 | 4分：能完全独立计划、安排和完成日常事务，无需协助 |
| 3分：在计划、安排和完成日常事务时需要他人监护或指导 |
| 2分：在计划、安排和完成日常事务时需要少量协助 |
| 1分：在计划、安排和完成日常事务时需要大量协助 |
| 0分：完全依赖他人进行日常事务 |
| 25 | 使用交通工具外出 | — | 3分：能自己骑车或搭乘公共交通工具外出 |
| 2分：能自己搭乘出租车，但不会搭乘其他公共交通工具外出 |
| 1分：当有人协助或陪伴，可搭乘公共交通工具外出 |
| 0分：只能在他人协助下搭乘出租车或私家车外出；完全不能出门，或者外出完全需要协助 |
| 26 | 社会交往能力 | — | 4分：参与社会，在社会环境有一定的适应能力，待人接物恰当 |
| 3分：能适应单纯环境，主动接触他人，初见面时难让人发现智力问题，不能理解隐喻语 |
| 2分：脱离社会，可被动接触，不会主动待他人，谈话中很多不适词句，容易上当受骗 |
| 1分：勉强可与他人接触，谈吐内容不清楚，表情不恰当 |
| 0分：不能与人交往 |