

100 年度自行研究成果報告

題目：發展以「失智症者照護中心方式評估法」
之成效分析

年度：100 年度

編號：

單位：桃園榮譽國民之家

研究人員：輔導員趙世信

護士 王莉娜

護士 楊復芳

壹、研究主旨

一研究目的

依據行政院衛生署 93 年度委託台灣失智症協會「台灣失智症機構照顧需求之調查-長期照護機構失智症患者之盛行率調查」研究報告，流行病學研究學者 Jorm 所發展以曲線估計所做的成長評估模式推估，依年齡層五歲盛行率統計 65 至 69 歲約盛行率為 1.2%，隨年齡每增 5 歲罹失智症者人數倍增，台灣總失智人口推估已超過 17 萬人。本榮家現安置榮民 720 人，平均年齡 85 歲，罹失智症者人數 122 人，盛行率為 16.94%，與該報告估算知 85 至 89 歲約盛行率為 16.30% 概略相同。本榮家於民國 89 年即已成立 100 床容量之失智專區「怡園」，提供失智症者照顧服務，當時失智專區為一體通視之開放空間，住民無隱私，相互干擾，易生侵犯衝突，基於照護者方便，採集中照護方式，每日依表定之基本生活流程運作，缺乏自主性，功能性之活動安排，並採對精神病照護模式服務，常是以藥物或約束住民之行動能力，來達到抑制失智症住民問題行為與精神行為，對失智症住民行為表現如遊走、吐口水、易怒、不肯洗澡、不配合、固執、故意吃大便、挖糞塗牆，視為失智症者之常（病）態行為，見慣不怪或認為無法改變，只要吃飽身體維

持乾淨就好。

唯失智症之照護不應僅止於吃飯，住得的舒適及身體潔淨，更應有新的思維，將照護重心移轉為從生活中發現失智症者的「殘能」和「潛能」，在工作同仁的「生活支援」和打造「安全環境」，依照個人喜歡的「活動安排」下，繼續過著一般人的生活，享有愛與被愛的幸福。

二、研究對象

於本榮家忘我園區受照護之失智榮民及參與「中心方式評估法」運作之工作人員（包括輔導員、護理、照顧服務員）

貳、研究問題之緣起、背景、範圍與現況

一、緣起背景

民國 96 年 7 月 30 日老人福利機構設立標準修訂第 2 條第 1 款第 3 目長期照顧機構之失智照顧型，以神經科、精神科等專科醫師診斷為失智症中度以上，具行動能力，且需受照顧之老人為照顧對象，同法第 22 條失智照顧型機構應採單元照顧模式。

為符合法規標準、提升失智症者之照顧品質，輔導會於民國 98 年核撥本榮家經費，利用原有之一般榮舍整修為符合單元照顧模式的失智專區，新園區「忘我園區」規劃為 6 個照顧單元，可安置失智症者 77 人，單元照顧模式的居住環境，有個人寢室、衛浴與共同生活

設施（客餐廳等）連貫為一體，住民既有個人隱私，復能在單元空間內與他人有更緊密的互動機會。

然團體家屋式的單元照顧模式，在國內屬初創期，無充足之資訊及經驗可資借鏡，適本榮家員工曾參與中華民國老人福利聯盟刊辦之失智症照顧課程，瞭解「中心方式評估法」之失智症者照護，係以受照顧者之需要，提供適當之照護有助於了解協助失智症者，值得本榮家失智症者照顧方面試用與推廣。

二、範圍與現況：

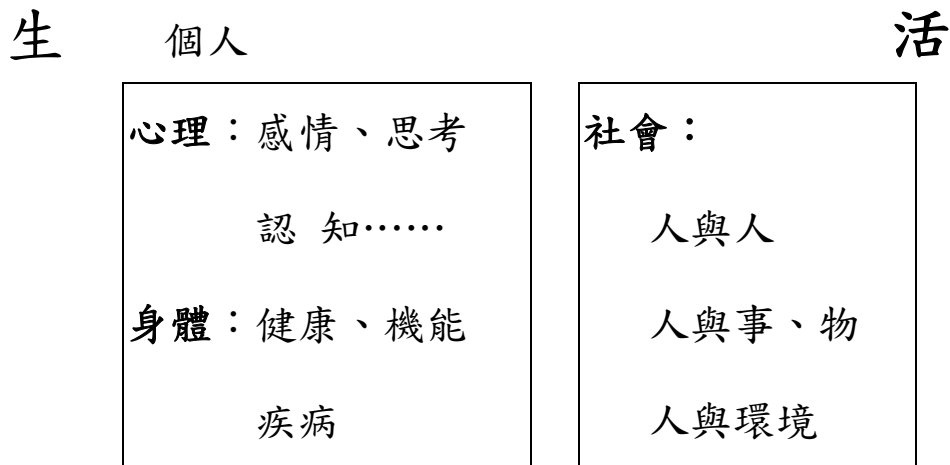
研究範圍為本榮家忘我園區受照護之失智榮民及參與「中心方式評估法」運作之工作人員（包括輔導員、護理、照顧服務員），就執行運用概況、影響、態樣變化程度、整體效益等檢視，因參與研究之部份工作人員，未接受照護中心方式評估法完整之訓練，加上個人主觀意見及語法表達不同或不足，可能在同等信度（equivalence reliability）之 intercoder reliability 上因概念之不足、影響精確性及可靠性，但透過專家李光廷副教授引進日本中心方式評估法 16 表單已將失智症照護的新觀念更具體讓工作人員執行中體悟「人本」的精神，有方法、步驟的帶入單元照顧模式，在研究過程當中透過訓練與輔導，減低概念不足及精確性，另蒐集忘我園區其他相關資料納入整體來評估其效益。

參、研究設計之面向

一、基本理論與假設

係以「中心方式評估法」為基礎，該方法是由李光廷教授引進日本目前失智症者照護採用之方式，其核心價值首重「尊嚴」，包括生命、生活及人生尊嚴，以被照顧者需求為本位。就失智症者的需求評估，如下圖：

失智症者的需求評估

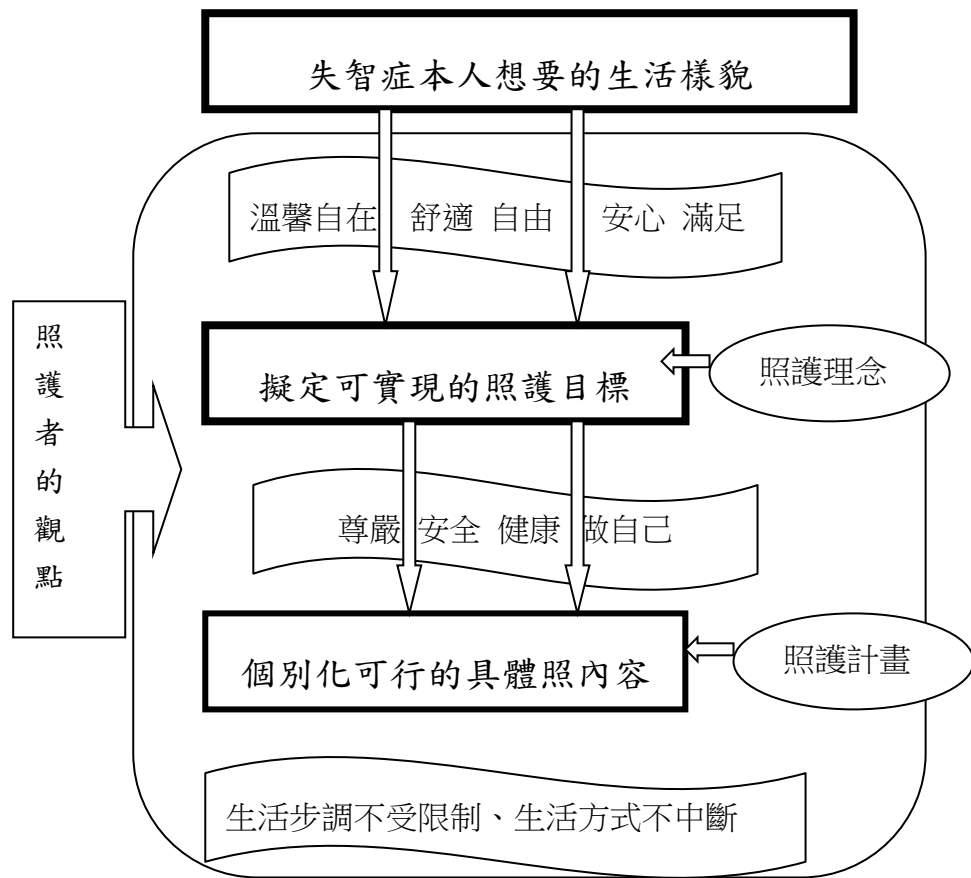


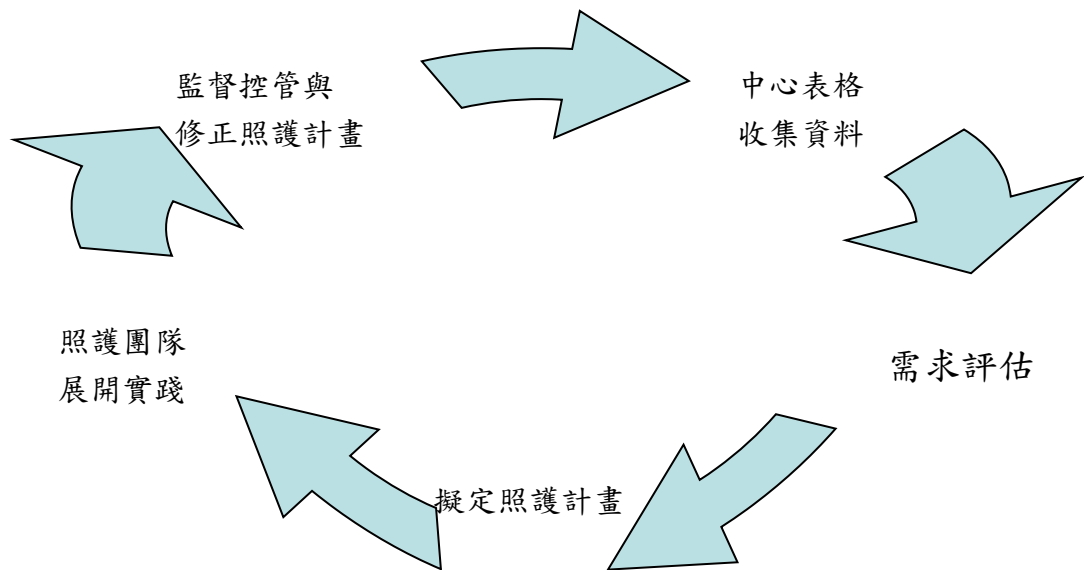
列 5 大觀點綜合研判：

1. 尊嚴：尊重需照護者自己的生活方式。
2. 安心及愉快：提供安心舒適環境。
3. 復健及自立：發揮潛在身心機能。
4. 照護預防、健康促進：精神飽滿、提高生活元氣。
5. 環境、人際關係、生活等的延續：維持過去生活習慣，增進與社

區互動交流。

推斷失智症者本人想要的生活樣貌，並據以擬定失智症者照護計劃





二、運用資料之範圍

包括被照顧者過去、現在等身心資料，以 5 類 16 張表格記載，俾利找出最適之照護作為（16 表單樣式如附）

A 基本資訊表格（4 張）【我的狀態及心情記錄】

A-1 我的基本訊息表格

A-2 我的自立程度情形

A-3 我的療養表格

A-4 我的支援圖表格

B 生活資訊表格（4 張）【過去生活史，喜歡與不喜歡的等事】

B-1 我的家屬表格

B-2 我的生活史表格

B-3 我的生活方式表格

B-4 我的生活環境表格

C 身心資訊表格 (2 張)【24 小時生活變化】

C-1-1 我的心和身體全部關聯的表格

C-1-2 我的姿態與心情表格

D 焦點訊息表格 (5 張)【我會做與不會做的事、日常生活能力】

D-1 我能做的事和不能做的事表格

D-2 我懂的事和不懂的事表格

D-3 我的生活節奏類型表格

D-4 24 小時的生活變化表格

D-5 我要求的照顧方式表格

E 整理 24 小時評估表格 (1 張)【我知道和我不知道得認知功能】

藉上述表格記載觀察住民身心及問題行為變化，並透過年度亡故率、非計劃性急診及住院率、委外照服員定著率、住民申請退住率等以為相關參考指標。

三、實驗蒐集資料程序

表單資料部份：

(1) 基本資訊：採電腦資料為主、輔以家屬及個別訪談

(2)、我得生活自立程度變化經過：以護理資料為主

- (3)、我的醫護療養記錄：以護理資料為主
- (4)、我的支援網路地圖、家屬關係、生活史表單、生活方式、生活環境：透過家屬及個別訪談獲得。
- (5)、我整體身心狀況、樣貌與心情：照服員及訪談觀察獲得
- (6)、我有能力與沒能力做的事、我知道的事與不知道的事：照服員、職能治療師、輔導員觀察獲得
- (7)、生活步調與型態、24 小時生活變化：照服員觀察獲得
- (8)、我希望的照顧與支援單位：護理及照服員觀察獲得
- 其他部份
- (1) 研究人員部份：採半結構式及問卷訪談。
- (2) 態樣變化部份：依住民國 99 年行為態樣與民駝 100 年研究期程終後之行為態樣變化如生活能力、社群能力、行為問題等參考指標，作觀察比較。
- (3) 年度亡故率、非計劃性急診及住院率、委外照顧服務員定著率、住民申請退住率，由園區年度資料匯整。

四、分析資料之方法：

(一) 需求評估工具與照護計畫展開工具

- (1). 中心方式表單中您最覺得收集資料容易的哪幾張表單(列舉名稱)

A-1 基本資訊、A-2 基本資訊生活自立程度變化過程、A-3 基本資訊療養紀錄、B-1 生活資訊我與家屬關係、B-2 生活資訊生活經歷、C-1-2 身心資訊樣貌與心情；其中又以 B-2 生活資訊生活經歷和 C-1-2 身心資訊樣貌與心情，此 2 表單認同者較多。

(2) 您認為哪一張表單最難收集資料及記錄，困難在哪裡？

難收集資料及記錄的表單	原因
1. A-4 基本資訊支援網地圖 2. B-2 生活資訊生活經歷 3. D-1 焦點資訊我做得到的事與做不得到的事。 4. D-5 焦點資訊我希望的支援服務。 5. D4 焦點資訊 24 小時生活變化 6. E 24 小時需求評估總整理導入照護計畫 7. 都很難收集。	1. 時間的格式不好填寫，缺少評值欄。 2. 家屬不易遇見若詢問資料也多表不清楚。 3. 個案狀況混亂，家屬又對個案不了解時。 4. 服務者做不到。 5. 個案常答非所問，無法完整收集資料。 6. 個別照護項目都填寫在護理記錄，所以沒有必要再寫 E 24 小時需求評估總整理導入照護計畫。 。

(3) . 用表單前後，服務利用者是否有明顯的反應或變化？

職稱	反應或變化
護理人員	1. 使用前並不清楚個案需要的，填寫後更明白個案的表現需求是甚麼。 2. 能更細微發現個案的反應。 3. 偶略有改善。 4. 找到行為異常的原因，施行正確且為個案需求的照護方法後，服務利用者會有明顯的反應與變化。
照服員 (職、工級人員)	1. 了解以前生活習性和樣貌，較能理解現在一直反覆言語（如殺豬）。 2. 問太多，榮民說「太煩了」。 3. 沒有。
輔導員	沒有，只要回應，榮民固著行為沒了，回應就對了。

(二) 服務提供者與家屬間的溝通或資訊交換工具

(1) . 中心方式表單有助於讓家屬理解您如何照護他們的長輩嗎？

「可以」有 5 位回應；「尚可」有 2 位回應；「沒意見」 1 位；「沒遇到」 1 位。

* 說明：視家屬配合與關心度而言。表單可提醒應該與家屬溝通甚麼，說明時可以更具體與有條理和如有參與照顧長者的話，他們都可理解。

(2). 您覺得中心方式表單可以增進您跟家屬間的溝通及互信嗎?

「可以」有 3 位；「尚可」有 4 位；「不可以」有 1 位；「沒遇到」有 1 位。

* 說明：大部分家屬可理解溝通良好，互信不一定。有些家屬無法理解。

(3) 您最常使用哪些表單與家屬溝通(列舉名稱)

A-1 基本資訊、A-2 基本資訊生活自立程度變化過程、A-3 基本資訊療養紀錄、B-1 生活資訊我與家屬關係、B-2 生活資訊生活經歷、
D-2 焦點資訊我知道的事與我不知道的事

(4). 您覺得透過中心方式表單，家屬會更客觀理解及關心他們的長輩嗎?

「會」有 2 位；「不會」有 2 位；「不一定」有 4 位；「沒遇到」有 1 位。

* 說明：早期發現問題點讓家屬了解。家屬能感受照護上的用心。

(5) 家屬若拒絕或一概推說不知道時，您如何克服收集資料的困難?(具體舉例)

有一位工作人員遇到表示就不收集了。另一位工作人員再找主要照顧者繼續收集資料。其他大部分都未遇到。

(三)、日常資訊工具

(1). 透過中心方式表單，您是否更想理解失智症者的內心世界?

「是」有 5 位；「否」有 2 位；「不一定」有 2 位。

(2). 您如何活用表單內收集到的日常資訊，滿足服務利用者的需求?(舉實例說明)

【1】護理人員：

- A. 利用平日的陪伴、相處，傾聽長者的經驗配合表單記錄，滿足住民需求。
- B. 用 D-1 焦點資訊我做得到的事與做不到的事，可以觀察到個案可能會做的事，製造機會激發個案想起來。
- C. 明白行為模式後，較懂得如何相處並因應其需求。
- D. 表單可收集到個案的過去經驗與現在差異，提供熟悉的物品可穩定其情緒，例如喝咖啡、年輕時清掃、種花，提供園藝輔療。

【2】照服員、輔導員：

- A. 瞭解過去殺豬職業較能配合演出。
- B. 立即告訴護理人員。
- C. 陪伴聊天時，要能引發過去記憶。

【3】3. 熟習中心方式表單後，您是否覺得看問題時自然而然會從發

生的原因或背景著眼？

「會」有 7 位；「不會」有 1 位；「沒意見」有 1 位。

(四)、資訊共有工具

(1). 您覺得中心方式表單有助於個案討論或團隊會議時凝聚共識嗎？

(具體說明)

「沒有」有 3 位；「有」有 4 位；「沒意見」有 1 位；「沒參加過」有 1 位。

*說明

1 可更清楚個案狀況，促進身心靈照顧。

2. 共同觀察並互相提供所觀察到的。

3. 某位個案動不動就打人，紀錄後發現，不要強迫他做事，回過頭再照顧他被打的機率降低很多，為了他大家就有共識，照顧他的時間需較有彈性。

2. 您覺得中方式表單有助於您和主治醫師或復健師、營養師、社工師等交換意見嗎？

「沒有」有 2 位；「有」有 6 位；「沒意見」有 1 位。

3. 您覺得中心方式表單有助於您參加失智症照護相關研討會或研習會時，更有領悟嗎？

「有」有 5 位；「沒參加」有 4 位。

4. 您有確保個人隱私，不隨便將個人資料洩漏嗎？

「有」有 9 位。

五、新的失智症照護觀點與具體心得

1. 您有傾聽失智症本人聲音嗎？

「偶爾」有 3 位；「有」有 5 位；「沒意見」有 1 位。

2. 您有積極安排失智症本人的社會生活嗎？

「沒有」有 3 位；「偶爾」有 4 位；「有」有 2 位。

3. 您會先入為主以為” 那都是家屬推卸責任片面之詞” 而不悅嗎？

「會」有 3 位；「不會」有 5 位；「沒意見」有 1 位。

4. 您確定自己的溝通方式正確、傳遞訊息清楚嗎？

「確定」有 6 位；「不確定」有 2 位；「不一定」有 1 位。

5. 您會常因自己忙不過來而語氣不耐或敷衍回答” 等一下” ，事後

卻忘了回應嗎？

「會」有 2 位；「不會」有 3 位；「偶爾」有 4 位。

6. 您會常以” 這是為您好” 的出發點，而指導服務利用者” 你應該…” ” 你不要…” ” 嗎？

「會」有 3 位；「不會」有 2 位；「偶爾」有 4 位。

7. 您會要求服務利用者的生活作息時間必須按照您排好的日課進行嗎？

「會」有 3 位；「不會」有 4 位；「偶爾」有 2 位。

備註：

研究期間因個人生涯規劃退休外（工級人員 1 員），和職務調動（工級人員 1 員、護理人員 1 員），故訪事者為 9 員工作人員。

肆、研究進度及每一階段完成工作記實

第一階段：100 年 1 月至 2 月陸續以開會方式傳達 16 張中心方式評估表單意涵和書寫方式，促使團隊人員學習失智症者照護新觀點—以利用者為本位的需求出發；期望改變過去團體生活、問題導向以工作人員工作便利的照護模式觀念。

第二階段：100 年 3 月至 10 月進行收案：每月每人收案 1 位住民依照中心方式表單填寫個案相關資料，完成 16 張表單。實際收案合計 42 位住民；完成的表單歸至一人一卷夾；轉出或死亡則歸病歷室歸檔保存。

第三階段：100 年 11 月採不記名訪問參與之工作人員「中心方式評估法實見調查」。

伍、研究發現及效益

（一）：比較原舊園區年度亡故率減少 7.29%：區民國 95 年 98 年平

均年度亡故率為 21.73% (亡故人數 100 除以收住總人數 460)，民國 100 年度亡故率為 14.44% (亡故人數 13 除以收住總人數 90 人)，改採小單元模式除環境改善外及發展中心方式評估法後，年度亡故率明顯較原舊園區降低 6 個百分點。(民國 99 年因新舊園區搬遷不列計算，該年度亡故率為 15.38%)。

(二) 100 年度新園區住民非計劃性之急診及住院次數減少 37.57%：

100 年度共計為 98 人次(收住人數 90 人)，每人年平均數為 1.08 次，與舊園區 98 年度比較，98 年度共計為 180 人次 (收住人數 104 人)，每人年平均數為 1.73 次，故非計劃性之急診及住院次數約每人減少 0.65 次，因中心方式評估法，發展我的醫護療養記錄、照顧與支援及導入照護計畫，發揮一定之效能。(民國 99 年因新舊園區搬遷不列計算)

(三) 有眷住民非疾病因素申請退住件數減少：舊園區時期民 97 年

及 98 年因非疾病因素計申請退住人數為 9 人，民國 100 年無人申辦退住，有眷住民平均申請退住率由每年約 10%，減少為 0%，除硬體環境改善外，另採「中心方式評估法」後，依我的支援網路地圖、我與家屬關係、我的生活環境及我的生活史表單之運用，與家屬間產生更緊密之溝通與連結，讓家屬共同參與照護榮民，可能產生之效益。

(四) 中心法介入後就部份參考指標變化程度，採觀察法對榮民採失智症者照護中心方式評估法介入後之生活能力、社群能力、行為問題等部份參考指標，與其民國 99 年比較其變化程度，依資料顯示榮民可維持原態樣項目（延緩退化）約 61.42%、較原態樣有進步約 27.14%、較前態樣退步約 11.42%，故近 9 成參考指標之態樣項目處於維持現狀及進步，有明顯退步項目約 1 成左右。

(五)、照顧服務員年度定著率提高：98 年委外照顧服務員定著率為 79.31%（進 29 人員、離職 7 人），99 年委外照顧服務員定著率為 78.57%（進 28 人員、離職 6 人），100 年第 1 季委外照顧服務員定著率為 86.95%（進 23 人員、離職 3），100 年第 2 至 4 季委外照顧服務員定著率達 100%（進 20 人、無離職），可視為中心法介入後照顧服務員，因透過本法更可有效率照護榮民、認識榮民，運用有效之方法後，工作人員減少挫折，提高工作意願，故定著率明顯提高。

陸、討論

(一)、透過年度亡故率減少 7.29%、住民非計劃性之急診及住院次數減少 37.57%、有眷住民非疾病因素申請退住件數減少 10%、參考指標變化程度近 9 成之項目能維持現狀及進步，委外照顧服務

員年度定著率提高 20%，各項數據顯示，實施小單元照護除硬體改善外，運用「中心方式評估法」應為提昇照護品質之有效方法。

(二)、但檢討運用本法仍有下述不儘及待修正之處：

中心方式評估法之表單作業表格太多，部份資料蒐集及判讀有其困難度，因參與研究之部份工作人員為工級人員，素質不足且均未接受照護中心方式評估法完整之訓練，加上個人主觀意見及語法表達不同或不足，均可能影響研究過程之精確，故如何簡化表單，結合本會原有社服及護理系統，整合後發展適合本會使用之表單。

(三)、中心法介入後就部份參考指標變化程度，依觀察參與榮民約 9 成之項目能維持現狀及進步，有明顯退步項目約 1 成，但行為問題部份，似未有明顯之改善，雖數據維持現狀及進步項目達 9 成，似有產生明顯之效益，但因另有家屬、個人特質、體能、榮家其他活動介入、硬體之改善等因素，故是否確因本法介入後之因果關係，現僅能推斷尚無定論，但就前述之數據，確係為 100 年度與前各年度之明顯差別，故仍可於續年度觀察統計以為推論，。

(四)、研究人員對失智症者照護中心方式整體看法

研究結果發現，80%工作人員認同藉由 16 張中心方式評估表單能完整收集個案過去、現在的生活全貌，針對精神異常行為較能理解其背後的原因和個別需求照護上確實有相當大的助力。雖參與人

員均表達有部份困難之看法，但大都能正確導入照護計劃，就各數據顯示對失智榮民延緩退化有其助益及效用。

(五)、台灣地區 85 至 89 歲約失智症盛行率為 16.30%，依本家統計榮家住民失智症盛行率亦大致相同，但榮家住民仍有其背景之侷限性，如均為男性退伍軍人、單身比例高、學歷偏低、社經成就低、大陸來台比例高等因素，故發展「中心方式評估法」時，前述因素應列入考量，作為發展具有以榮民為主且具有榮民特色的照護方式。

柒、 結論與建議

本方法之精神為以住民之角度，審視住民之需求，故需住民本人，家屬，主要照護者，護理，社工等人員，依個別之觀察融合發展貼近住民所需之照護，本家試用「失智症者照護中心方式評估法」因始試用不甚熟捻，但經一年運用測試，數據顯示年度亡故率、非計劃急診住院率、有眷退住率、照服員定著率等均有效降低及減少，最重要的是在延緩住民失智退化程度部份，可鑑別出近 90%是可維持其現有程度及促進進步的，另建議事項如下：

(一)、依續由本家就年度亡故率、非計劃急診住院率、有眷退住率、照服員定著率，失智退化程度參考指標，在未來 2 至 3 年續為觀察指標，以確認推論因果關係之成立與否。

(二)、研討表單部份結合現行之護理及社服系統資料整合，再行修

正能為適合本單位運用之簡易且具實用之表單。

(三)、將本法推展至本會其他失智專區，除建立本會發展以人為中

心之失智照護模式外，亦可同時驗證本家各項數據是否成立。

表 A-1 基本資訊

事業者名稱：_____ 記錄日期： 年 月 日 / 記錄者：_____

◎本資料以第一人稱(我)填寫，(失智症本人=我)。

姓名			教育程度		身心狀況	
籍貫	<input type="checkbox"/> 男	<input type="checkbox"/> 女	<input type="checkbox"/> 不識字 <input type="checkbox"/> 國小		ADL	分
常用語言	<input type="checkbox"/> 國語 <input type="checkbox"/> 台語 <input type="checkbox"/> 客語 <input type="checkbox"/> 原住民語 <input type="checkbox"/> 其他		<input type="checkbox"/> 國中 <input type="checkbox"/> 高中/職 <input type="checkbox"/> 大學/專 <input type="checkbox"/> 研究所及以上		IADL	分
婚姻狀況	<input type="checkbox"/> 單身 <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 喪偶 <input type="checkbox"/> 其他				MMSE	分
生日	年	月	日	歲	聯絡人：	(關係：)
戶籍地址	姓名		關係	電話&手機		
	1					
	2					
聯絡地址	3					
	加入保險種類： <input type="checkbox"/> _____		接受補助或津貼種類 <input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 一般戶			
經濟狀況		就業狀況 <input type="checkbox"/> 有 _____ <input type="checkbox"/> 無				
<input type="checkbox"/> 自己存款		健保狀況 <input type="checkbox"/> 有 投保單位：_____				
<input type="checkbox"/> 勞保退休金		<input type="checkbox"/> 無				
<input type="checkbox"/> 公務人員退休金		低收入戶身份 <input type="checkbox"/> 有 於 年 月取得				
<input type="checkbox"/> 子女奉養		<input type="checkbox"/> 無				
<input type="checkbox"/> 榮民津貼		身心障礙手冊 <input type="checkbox"/> 有 於 年 月取得				
<input type="checkbox"/> 國民年金		於 年 月需重新更換				
<input type="checkbox"/> 其他()		<input type="checkbox"/> 無				
失智症診斷名：		診斷醫院名稱：		(就診日期：)		
利用服務前狀況 (家屬或周圍其他人察覺本人有失智症狀的經過)						
年	察覺到出現症狀、確認需要照護情		狀況發生當時的背景或情境			
月	形、開始利用照護狀況等					

A-2 基本資訊 (生活自立程度變化過程)

姓名：_____ 記錄日期：_____ 年 _____ 月 _____ 日 / 記錄者：_____

◎盡可能讓我保持生活自立狀態，請掌握我的實際狀況及變化過程。

※參考左端範例，依下列記號填寫於正確欄位。失能狀況自立程度●；失智症日常生活自立程度■。

※使用時機：開始使用服務時評估，之後每半年定期評估，重新掌握失智症相關評量。

※如察覺服務利用者狀況有變化時，請記錄於症狀變化欄內。

項目	程度	例 評估 年 月 日 (當時的記錄者姓名)								
		日期								
		簽名								
失能狀況自立程度 (ADL) ●	1									
	2									
	3									
	4									
	5									
失智症日常生活自立程度 ■	I									
	II									
	III									
	IV									
	M									
症狀變化		散步回家時迷路。買同樣東西的情況增多。								

註：(1)ADL 等級 1：81-100 分；等級 2：61-80 分；等級 3：41-60；等級 4：21-40 分；等級 5：1-20 分。

A-3 基本資訊 (療養紀錄)

姓名： _____ 記錄日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日 / 記錄者： _____

就診醫院、 主治醫師、 連絡方式	就診次數	檢驗	內服、 外用藥	次數 用量	特別注意 事項	我的期望與希望得到的 幫助
	1 月 _____ 次 1 週 _____ 次	記錄現在的 血壓、血 糖、尿糖的 數值 (TPR 及檢驗記 錄)	藥名及使 用目的	1 天 3 次、1 粒、飯前、 飯後、眼藥 等	水分攝 取，鹽分控 制、飲食控 制等	●我說的話 △家屬說的話 ○照護職員察覺的事，照 護相關提示
過去病史	年 月					
	病名					

B-1 生活資訊 (我與家屬關係)

姓名：_____ 記錄日期：_____ 年 _____ 月 _____ 日 / 記錄者：_____

◎傾聽家屬的聲音。

我的家人、親戚 ※記錄時請用我的說法來稱呼他們。同住者請圈起來表示。

- | | |
|--------------------------|----------|
| <input type="checkbox"/> | 男性 |
| <input type="radio"/> | 女性 |
| <input type="checkbox"/> | 死亡 |
| <input type="checkbox"/> | 主要照顧者(男) |
| <input type="checkbox"/> | 主要照顧者(女) |
| <input type="checkbox"/> | 次要照顧者(男) |
| <input type="checkbox"/> | 次要照顧者(女) |
| — | 婚姻關係 |

支持我的家屬、親屬

姓名	關係	年齡	擔任的角色與探訪頻率	對我或對照顧責任的看法	對照護服務者的期望	期待的臨終方式	我的期望與希望得到的幫助 ●我說的話 △家屬說的話 ○照護職員察覺的事，照護相關提示

家屬的煩惱、期望 (家屬們的生活面、經濟面、人際關係等)

姓名	關係	家屬本身的煩惱、期望	我的期望與希望得到的幫助 ●我說的話 △家屬說的話 ○照護職員察覺的事，照護相關提示

有無利用成人監護制度 有 無 目前尚無此必要

B-2 生活資訊 (生活經歷)

姓名：_____ 記錄日期：____年____月____日 / 記錄者：_____

◎我是這樣生活過來的，請在生活經驗中尋找讓我安心生活的線索。
 ※在知道的範圍內記錄住所搬遷的經過(由現在→過去寫)。發現失智症時間點，以點線(……)標示。

我的生活經歷 (必要時可加入紙張做記錄)																																																		
年 月	年齡	生活場所 (地名、醫院、機構等)	主要一起生活的人	我的稱呼	當時生活、發生的事	我的期望與希望得到的幫助 ●我說的話 △家屬說的話 ○照護職員察覺的事，照護相關提示																																												
現在																																																		
我的職業與拿手的事			<div style="text-align: center;">1 天的生活</div> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">長年習慣的生活方式</td> <td style="width: 50%; text-align: center;">現在的生活方式</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">時間</td> <td style="text-align: center;">時間</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">0 點</td> <td style="text-align: center;">0 點</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">2 點</td> <td style="text-align: center;">2 點</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">4 點</td> <td style="text-align: center;">4 點</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">6 點</td> <td style="text-align: center;">6 點</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">7 點</td> <td style="text-align: center;">7 點</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">8 點</td> <td style="text-align: center;">8 點</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">9 點</td> <td style="text-align: center;">9 點</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">10 點</td> <td style="text-align: center;">10 點</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">11 點</td> <td style="text-align: center;">11 點</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">12 點</td> <td style="text-align: center;">12 點</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">14 點</td> <td style="text-align: center;">14 點</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">15 點</td> <td style="text-align: center;">15 點</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">16 點</td> <td style="text-align: center;">16 點</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">17 點</td> <td style="text-align: center;">17 點</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">18 點</td> <td style="text-align: center;">18 點</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">19 點</td> <td style="text-align: center;">19 點</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">20 點</td> <td style="text-align: center;">20 點</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">21 點</td> <td style="text-align: center;">21 點</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">22 點</td> <td style="text-align: center;">22 點</td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">24 點</td> <td style="text-align: center;">24 點</td> </tr> </table>				長年習慣的生活方式	現在的生活方式	時間	時間	0 點	0 點	2 點	2 點	4 點	4 點	6 點	6 點	7 點	7 點	8 點	8 點	9 點	9 點	10 點	10 點	11 點	11 點	12 點	12 點	14 點	14 點	15 點	15 點	16 點	16 點	17 點	17 點	18 點	18 點	19 點	19 點	20 點	20 點	21 點	21 點	22 點	22 點	24 點	24 點
長年習慣的生活方式	現在的生活方式																																																	
時間	時間																																																	
0 點	0 點																																																	
2 點	2 點																																																	
4 點	4 點																																																	
6 點	6 點																																																	
7 點	7 點																																																	
8 點	8 點																																																	
9 點	9 點																																																	
10 點	10 點																																																	
11 點	11 點																																																	
12 點	12 點																																																	
14 點	14 點																																																	
15 點	15 點																																																	
16 點	16 點																																																	
17 點	17 點																																																	
18 點	18 點																																																	
19 點	19 點																																																	
20 點	20 點																																																	
21 點	21 點																																																	
22 點	22 點																																																	
24 點	24 點																																																	
我喜歡聽的話、常說的話																																																		

B-3 生活資訊 (生活方式)

姓名：_____ 記錄日期：_____ 年 _____ 月 _____ 日 / 記錄者：_____

◎請用我熟悉的、習慣的生活方式幫助我繼續過我的生活。

生活狀況	我長年的生活習慣	我現在的狀況與情形	我的期望與希望得到的幫助 ●我說的話 △家屬說的話 ○照護職員察覺的事，照護相關提示
已經成為每天的習慣			
用餐的習慣			
煙酒方面的習慣			
排泄的習慣、使用的便器樣式			
洗澡、穿著習慣 (水溫、刷牙、修鬍子、頭髮樣式等)			
打扮、喜好、鞋子的習慣			
喜歡的音樂、電視或是收音機的節目			
家事(洗衣、打掃、購物、料理、用餐準備)			
工作(生活上的精神糧食、社會性功能)			
興趣、關心的事、樂趣等			
熟悉的東西或用具			
拿手的事/不拿手的事			
個性、特徵			
信仰			

B-4 生活資訊 (生活環境)

姓名：_____ 記錄日期：_____ 年 _____ 月 _____ 日 / 記錄者：_____

◎請整頓能讓我安心生活的環境。
※請在(1-83)項目內勾選我的課題，並在右欄內記錄具體狀況。

<p>1. 這是可以讓我輕鬆愉快、沒有壓力的地方嗎? <input type="checkbox"/>有令人不安或不愉快的聲音嗎? <input type="checkbox"/>有令人不愉快的味道嗎? <input type="checkbox"/>有令人心情浮躁的顏色嗎? <input type="checkbox"/>有令人刺眼的燈光嗎(特別是從傍晚到夜晚這段時間)? <input type="checkbox"/>有令人不安的場所嗎(寢室、走廊、廁所等)? <input type="checkbox"/>其他</p> <p>2. 這是可以讓我安心下來的地方嗎? <input type="checkbox"/>吃飯的場所以及座位能讓我安心吃飯嗎? <input type="checkbox"/>睡覺的場所能讓我安心睡覺嗎? <input type="checkbox"/>環境的光線及亮度能讓我安心睡覺嗎? <input type="checkbox"/>床鋪、枕頭、棉被等的位置適合我嗎? <input type="checkbox"/>房間裡有我習慣用的傢俱或擺設嗎? <input type="checkbox"/>這裡有能讓我喜歡且安心打發時間的場所(或角落)嗎? <input type="checkbox"/>其他</p> <p>3. 這地方有為我準備溫馨舒適的環境嗎? <input type="checkbox"/>寢室的亮度與溫度適合嗎? <input type="checkbox"/>色彩、聲音、味道等讓我覺得舒服嗎? <input type="checkbox"/>飯菜飲料的種類及溫度符合我的習慣嗎? <input type="checkbox"/>坐臥起居等，有準備舒服的抱枕或椅墊嗎? <input type="checkbox"/>生活環境週遭有使用木頭或天然建材嗎? <input type="checkbox"/>其他</p> <p>4. 日常生活中的重要場所有用心設計，能讓我輕易辨識嗎? <input type="checkbox"/>自己的寢室、床鋪在哪裡容易辨識嗎? <input type="checkbox"/>客廳在哪裡容易辨識嗎? <input type="checkbox"/>廁所在哪裡容易辨識嗎? <input type="checkbox"/>浴室在哪裡容易辨識嗎? <input type="checkbox"/>其他</p> <p>5. 時間、季節等變動有用心設計讓我輕易辨識嗎? <input type="checkbox"/>日常生活中的時鐘是我會用的那一種嗎? <input type="checkbox"/>日常生活中的日曆月曆是我看得懂的那一種嗎? <input type="checkbox"/>逢年過節有佈置或營造相關的擺設或氣氛嗎? <input type="checkbox"/>有佈置能讓人感受到季節變化的自然物品嗎(花、食物、室外風景等) <input type="checkbox"/>牆上掛有相片，讓我容易辨識支援我、照護我的人嗎? <input type="checkbox"/>經常接觸的照護職員等有穿戴制服或名牌，讓我容易辨識嗎? <input type="checkbox"/>其他</p> <p>6. 有用心為我設計可發揮專長及能力的地方嗎? *為本人打造自己會做，而且可親自動手做的場所 <input type="checkbox"/>有營造做飯的情境嗎? <input type="checkbox"/>有營造打掃清潔的情境嗎? <input type="checkbox"/>有營造洗衣服的情境嗎? <input type="checkbox"/>有準備自己用慣的日用品嗎?(如衣服、被褥、碗筷、梳妝用品等) <input type="checkbox"/>有準備和興趣相符或展現專長的道具嗎?(如針線用品、毛線編織品、插花用品等) <input type="checkbox"/>有準備過去常用的道具嗎?(培養能力用，如上班或做家事每天都用工具等) <input type="checkbox"/>其他</p> <p>7. 有確保讓我和大自然接觸、和社區產生互動的空間嗎?</p>	<p>8. 室內環境有刻意設計和大自然接觸嗎? <input type="checkbox"/>有自然的光線照射進來嗎? <input type="checkbox"/>通風良好嗎? <input type="checkbox"/>有和植物接觸的環境嗎? <input type="checkbox"/>有和動物接觸的環境嗎? <input type="checkbox"/>其他</p> <p>9. 有用心營造讓我時常回憶過去的情境嗎? <input type="checkbox"/>身邊放著我以前的照片、全家照照片、懷念的物品、喜歡的東西嗎?(服裝、化妝品、飾品、手錶、音樂等) <input type="checkbox"/>其他</p> <p>10. 有確保讓我和其他人交流的機會嗎? <input type="checkbox"/>有安排我和家屬交流的機會嗎? <input type="checkbox"/>有安排我和鄰居交流的機會嗎? <input type="checkbox"/>有安排我和社區交流的機會嗎? <input type="checkbox"/>有安排我和小孩交流的機會嗎? <input type="checkbox"/>其他</p> <p>11. 知道我最常去、最喜歡待在那兒的場所是什麼地方嗎? <input type="checkbox"/>知道我最常逗留的場所是哪裡嗎? <input type="checkbox"/>鄰居或周圍的人知道我喜歡去的場所是哪裡嗎? <input type="checkbox"/>知道我一心想去、可能會去的地方是哪裡嗎? <input type="checkbox"/>其他</p> <p>12. 有用心考量避免讓我發生危險嗎? <預防吞嚥時發生危險> <input type="checkbox"/>有用心調理適合我的食物嗎?(形狀、硬度、份量等) <input type="checkbox"/>有用心考量讓我保持良好用餐姿勢的椅子或用品嗎? <input type="checkbox"/>其他 <預防跌倒、絆倒> *狀況一：地板 <input type="checkbox"/>地板有容易滑倒的東西嗎?(水漬、踏墊等) <input type="checkbox"/>地板有妨礙走路的障礙物嗎? <input type="checkbox"/>不同空間的地板面高低落差適當嗎? <input type="checkbox"/>地板上有容易絆倒的材質嗎(地毯等) <input type="checkbox"/>其他 *狀況二：衣物 <input type="checkbox"/>襪子、拖鞋適合我嗎? <input type="checkbox"/>其他 *狀況三：床鋪 <input type="checkbox"/>有仔細檢查到底是床、還是被褥，哪一樣對我來說不合適嗎? <input type="checkbox"/>床的高度、寬度、床的欄杆合適嗎? <input type="checkbox"/>其他 *狀況四：椅子 <input type="checkbox"/>椅子的高度、安穩度合適嗎? <input type="checkbox"/>其他 *狀況五：輪椅 <input type="checkbox"/>輪椅的用途只做為移動時的工具嗎? <input type="checkbox"/>為了安全，適當使用固定輪及煞車裝置嗎? <input type="checkbox"/>坐姿保持安穩嗎? <input type="checkbox"/>其他 <預防感染> <input type="checkbox"/>有準備隨時可以洗手的地方嗎? <input type="checkbox"/>有腐敗的東西嗎? <input type="checkbox"/>有發霉的東西或場所嗎? <input type="checkbox"/>有灰塵堆積的情形嗎? <input type="checkbox"/>有滋養害蟲繁殖的死角嗎? <input type="checkbox"/>其他</p>	<p>我的期望與希望得到的幫助 ●我說的話 △家屬說的話 ○照護職員察覺的事照護相關提示</p>
--	--	---

- 住屋周圍有確保和大自然接觸、和社區往來的場所嗎？
- 散步動線有確保和大自然接觸、和社區往來的空間嗎？
- 有確保理解我、接納我去購物的場所嗎？
- 我想去的地方有設法幫助我達成願望嗎？
- 其他

--	--	--

C-1-1 身心資訊 (身心狀況)

姓名：_____ 記錄日期：_____ 年 _____ 月 _____ 日 / 記錄者：_____

◎請找出我現在為了什麼而痛苦，並給我支援。
 ※請勾選及說明讓我痛苦的事項，相關課題請以線條連結。

身高 cm	體重 kg	營養狀況：	用餐形態	主食：	飲水量： cc/日
				副食：	

1. 我的狀況	狀況
1. <input type="checkbox"/> 無食慾	
2. <input type="checkbox"/> 睡不著	
3. <input type="checkbox"/> 起不來	
4. <input type="checkbox"/> 疼痛	
5. <input type="checkbox"/> 便秘	
6. <input type="checkbox"/> 拉肚子	
7. <input type="checkbox"/> 發燒	
8. <input type="checkbox"/> 手腳冰冷	
9. <input type="checkbox"/> 其他	

3. 我的口腔狀況	狀況
31. <input type="checkbox"/> 假牙不合的疼痛	
32. <input type="checkbox"/> 牙齦腫	
33. <input type="checkbox"/> 口腔發炎	
34. <input type="checkbox"/> 舌苔	
35. <input type="checkbox"/> 口腔不衛生	
36. <input type="checkbox"/> 口腔乾燥	
37. <input type="checkbox"/> 嘴唇乾燥	
38. <input type="checkbox"/> 吃東西囫圇吞棗	
39. <input type="checkbox"/> 其他	

2. 我的精神行為狀況	狀況
10. <input type="checkbox"/> 有被害被偷妄想	
11. <input type="checkbox"/> 說不合狀況的話	
12. <input type="checkbox"/> 幻聽、幻覺	
13. <input type="checkbox"/> 情緒不穩定	
14. <input type="checkbox"/> 失眠	
15. <input type="checkbox"/> 粗言、暴行	
16. <input type="checkbox"/> 來回講同樣的話	
17. <input type="checkbox"/> 發出怪聲	
18. <input type="checkbox"/> 大叫	
19. <input type="checkbox"/> 拒絕回應及照顧	
20. <input type="checkbox"/> 情緒不穩	
21. <input type="checkbox"/> 走來走去	
22. <input type="checkbox"/> 反覆的說要回家	
23. <input type="checkbox"/> 一個人跑出去	
24. <input type="checkbox"/> 跑出去回不來	
25. <input type="checkbox"/> 收集東西	
26. <input type="checkbox"/> 不能安全用火	
27. <input type="checkbox"/> 破壞東西或衣服	
28. <input type="checkbox"/> 不當處理排泄物	
29. <input type="checkbox"/> 亂吃東西	
30. <input type="checkbox"/> 其他	

4. 我的皮膚狀況	狀況
40. <input type="checkbox"/> 皮膚乾燥	
41. <input type="checkbox"/> 皮膚癢	
42. <input type="checkbox"/> 濕疹	
43. <input type="checkbox"/> 皮膚受傷	
44. <input type="checkbox"/> 皮膚腫脹	
45. <input type="checkbox"/> 皮膚紅腫	
46. <input type="checkbox"/> 背瘡	
47. <input type="checkbox"/> 皮膚癬	
48. <input type="checkbox"/> 香港腳	
49. <input type="checkbox"/> 褥瘡	
50. <input type="checkbox"/> 其他	

5. 我的溝通狀況	狀況
51. <input type="checkbox"/> 表情空洞、僵硬	
52. <input type="checkbox"/> 目光渙散	
53. <input type="checkbox"/> 視力不好	
54. <input type="checkbox"/> 聽覺不好	
55. <input type="checkbox"/> 意思表達困難	
56. <input type="checkbox"/> 情緒表現困難	
57. <input type="checkbox"/> 不能理解對方說的事	
58. <input type="checkbox"/> 其他	

※欄位不足請自行在背面影印。

C-1-2 身心資訊 (樣貌與心情)

姓名：_____ 記錄日期：_____ 年 _____ 月 _____ 日 / 記錄者：_____

◎請記錄我的樣貌與心情。

※中間的空白處請畫下我的樣子。請再次回想我的樣貌，依情境不同，請注意我不同的樣貌。請記錄我身體的各種問題、我用什麼樣的心情生活，請用旁白方式說明。

我的樣貌

我的痛苦、不安、
悲傷

讓我感到快樂、
喜悅的事

我期待的照護及願望

我想做的事與願望

我對醫療的期待及願望

我對臨終照護及葬儀的期待及願望

D-1 焦點資訊（我做得到的事與做不到的事）

姓名：_____ 記錄日期：_____ 年 _____ 月 _____ 日 / 記錄者：_____

◎發覺我能做的事，請找機會引導發揮我的能力。

◎請盡可能的幫助我做我能做的事。當我已經不能做時也不要放棄，請在安全健康的管理下進行代理。

※不只掌握我做得到的事，更要察覺我的可能性，並在該欄打勾。

※不單是在能力欄位打勾，須具體記錄實際情況。

生活場面	我做得到的事		我做不到的事		我的具體言行或場面	基於安全及健康，詳細記錄必要的支援與代理不能做的事項	我的期望與希望得到的幫助 ●我說的話 △家屬說的話 ○照護職員察覺的事，照護相關提示
	經常能做的事（獨立）	看情況而做的事	看情況可能會做的事	不能做的事			
	能做（可能性）						
起床							
移動、用輔具移動							
整理床鋪等							
整理儀容（洗髮、梳頭等）							
穿脫衣服（睡衣—居家衣）							
用餐準備（決定菜色、料理、配膳等）							
用餐							
餐後整理							
服用藥物							
排泄							
打掃、丟垃圾							
洗衣服（洗衣—折衣服）							
購物（含付款）							
金錢管理（存款管理、現金管理、帳面管理、有計畫的使用）							
各種手續（記錄、保管、提出等）							
接電話、打電話							
入浴準備							
入浴時的穿脫衣物							
入浴							

睡前準備 (刷牙、準備床鋪)							
就寢							
對人的察覺力							
其他							

D-2 焦點資訊 (我知道的事與不知道的事)

姓名： _____ 記錄日期： _____ 年 _____ 月 _____ 日 / 記錄者： _____

◎發覺我知道的事，請找機會引導發揮我的能力。

◎請盡可能的幫助我做我知道的事。當我已經不知道時也不要放棄，請在安全健康的管理下進行代理。

※不只掌握我知道與不知道的事，更要察覺我的可能性，並在該欄打勾。

※不單是在知道欄位打勾，須具體記錄實際情況。

生活場面	我知道的事		我不知道的事		我的具體言行或場面	基於安全及健康，詳細記錄必要的支援與代理不知道的事項	我的期望與希望得到的幫助 ●我說的話 △家屬說的話 ○照護職員察覺的事，照護相關提示
	經常都知道	看情況而知道的事	看情況可能會知道的事	不知道的事			
會話的理解							
傳達我的意思或想做的事							
我在日常生活中的選擇 (衣服的選擇、決定想做的事)							
知道時間							
知道場所							
知道家人、友人							
長期記憶							
短期記憶 (1-2週內的記憶)							
以前的記憶							

18					
19					
20					
21					
22					
23					
24					

D-5 焦點資訊 (我希望的支援服務)

姓名：_____ 記錄日期：_____ 年 _____ 月 _____ 日 / 記錄者：_____

◎檢討相關人員介入時的眼神與態度。

月日	介入者的檢討項目	情境	狀況	我的期望與希望 ●我得到的話 △我家屬說的話 ○我照顧的相關 覺的事的提示	記錄者
	你不是「我照顧你」的心態，而是和我一起快樂的生活夥伴				
	你傾聽我對你所說的話所問的事嗎				
	你真正理解我想傳達的意思嗎				
	你不是「我照顧你」的心態，而是和我一起快樂的生活夥伴				
	你傾聽我對你所說的話所問的事嗎				
	你真正理解我想傳達的意思嗎				
	你不是「我照顧你」的心態，而是和我一起快樂的生活夥伴				
	你傾聽我對你所說的話所問的事嗎				
	你真正理解我想傳達的意思嗎				
	你不是「我照顧你」的心態，而是和我一起快樂的生活夥伴				

	你傾聽我對你所說的話所問的事嗎				
	你真正理解我想傳達的意思嗎				
	你不是「我照顧你」的心態，而是和我一起快樂的生活夥伴				
	你傾聽我對你所說的話所問的事嗎				
	你真正理解我想傳達的意思嗎				

E 24 小時需求評估總整理 (導入照護計畫)

★活用此表單導入照護計畫，展開利用者本位的照顧計畫。

◎整理我生活中的課題，設法於日常生活中保留屬於我的生活樣貌。

※由 A-D 表中所掌握的「我的期望與希望得到的幫助」，設定現在生活中的主要課題，記錄一天的流程。(明確記錄資訊來源，表單開頭提示「●」我说的话；「△」家屬说的话；「○」照護職員察覺的事)

※照護職員站在服務利用者的立場判斷，依序寫下待解決的課題。

※整理執行照護時必須注意的行為或狀態，同時思考背後的原因或背景。

※為保有個人本色，請記錄五大觀點的實踐狀況。「保有我的生活方式」「令我安心、愉快」「發揮我的潛力」「對我而言的安全與健康」「持續生活於熟悉的環境」

	需求總整理	照護時必須注意我的行為/狀態	原因或背景	讓我生活的更好的照顧、想法、功夫及用心
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				
16				

17				
18				
19				
20				
21				
22				
23				
24				
補充資料				