

財團法人嘉義縣私立嘉惠教養院

服務使用者申請入院評估表

一、基本資料

監護人姓名：		與服務使用者關係：		電話：	
聯絡地址：					
一、服務使用者姓名：		(男/女)		二、生日： 年 月 日	
三、身份證字號：		四、是否住院中： ☐ 有 ☐ 否			
五、服務使用者現址：					
六、服務使用者證件：					
(一) 障礙類別： ☐ 智障 ☐ 失智 ☐ 精障 ☐ 肢障 ☐ 多重障礙					
(二) 障礙等級： ☐ 中度 ☐ 重度 ☐ 極重度					
(三) 收入情形： ☐ 正常 ☐ 中低 ☐ 低收					
(四) 重大傷病卡： ☐ 有 ☐ 無					
(五) 健保類別： ☐ 普 ☐ 福 ☐ 農 ☐ 漁					
七、教育程度： ☐ 無 ☐ 小學 ☐ 國中 ☐ 高中 ☐ 大專 ☐ 碩士以上					
八、溝通方式： ☐ 手勢 ☐ 國語 ☐ 台語 ☐ 客語 ☐ 其他_____					
九、特別註記：					

服務使用者家系圖：				服務使用者病史：	
服務使用者現況評估表：					
一、進食情況： ☐ 自理 ☐ 需協助		八、退化情況： ☐ 輕微 ☐ 尚可 ☐ 嚴重			
二、穿衣： ☐ 自理 ☐ 需協助		九、溝通能力： ☐ 清楚 ☐ 尚可 ☐ 不清			
三、沐浴： ☐ 自理 ☐ 需協助		十、情緒反應： ☐ 穩定 ☐ 尚可 ☐ 不穩			
四、如廁： ☐ 自理 ☐ 需協助		十一、社交情形： ☐ 主動 ☐ 退縮 ☐ 封閉			
五、移位： ☐ 自理 ☐ 需協助		十二、現有疾病： ☐ 無 ☐ 有_____			
六、意識狀態： ☐ 清楚 ☐ 尚可 ☐ 不清		十三、有無外傷： ☐ 無 ☐ 有			
七、認知功能： ☐ 清楚 ☐ 尚可 ☐ 不清		十四、家庭支持： ☐ 佳 ☐ 可 ☐ 差			

二、藥物治療情形：

1.目前服藥情形：

- ☐ (1) 服務使用者完全拒服經勸導後，仍拒服。
- ☐ (2) 服務使用者不規則服藥經勸服後，每週可服藥 1~2 天。
- ☐ (3) 服務使用者不規則服藥經勸服後，每週可服藥 3~4 天
- ☐ (4) 服務使用者每天每餐經提醒後，可自行服藥。
- ☐ (5) 服務使用者每天每餐可自行服藥。

2.藥物副作用：

自主神經系統的改變：

- (1) 口乾 (2) 鼻塞 (3) 便秘 (4) 排尿困難 (5) 視力障礙

中樞神經系統抑制：

- (6) 嗜睡 (7) 表情呆滯 (8) 步態不穩 (9) 四肢無力

錐體外徑症狀群：

- (10) 肌肉僵硬 (11) 流涎 (12) 坐立不安 (13) 伸舌
- (14) 口齒不清 (15) 眼睛上吊

三、護理：

1.護理診斷：(案主目前的病情)

- (1) 個人調適能力失調
- (2) 不遵從：拒就診、拒服藥
- (3) 思考過程的變異
- (4) 健康維護能力變異
- (5) 知覺、感受的變異
- (6) 睡眠型態紊亂
- (7) 自我照顧能力缺失
 - (7-1) 沐浴及衛生
 - (7-2) 穿著及修飾
 - (7-3) 進食
 - (7-4) 如廁
- (8) 潛在性暴力
 - (8-1) 朝向自己
 - (8-2) 朝向別人
- (9) 社交隔離
- (10) 家庭適應能力失調
- (11) 潛在性損傷
- (12) 焦慮

綜合評估：☐可收案 ☐不可收案

☐可轉介至_____

備註：此評估表為初評，以複評結果作為是否符合入住機構之標準。