個案基本資料

|  |  |
| --- | --- |
| **一、個案相關狀況敘述：請盡量填寫** | |
| 1.年齡、性別與  身份別等 |  |
| 2. 職業 |  |
| 3.疾病史(含診斷) |  |
| 4. 身體動作與  行動能力 |  |
| 5.日常作息與社會參與 |  |
| 6.輔具  居家環境改造現況/住家環境狀況 |  |

|  |
| --- |
| **二、與長照需求相關之個案狀況….請盡量填寫** |
| 1.CMS 等級： |
| 2.個案狀況之類別： |
| 3.家庭支持系統 |
| 4.目前醫療、長照服務、社會福利資源使用情形： |
| 5. 最希望改善的3項日常生活活動 |

**應登載於照顧服務管理資訊平台之專業服務紀錄內容**

109年1月22日訂定

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 問題清單項目 | |  | | 照顧組合及服務期程  (原則不逾4組/12週) | | \_\_\_\_\_\_週內，\_\_\_\_\_組\_\_\_\_\_(服務代碼)服務 | |
| 相同服務期程中，是否尚有接受健保復健服務 | | | □無  □有，(請敘明頻率、期間及提供復健服務之機構) | | | | |
| 個案(或家屬)最希望改善的日常生活活動項目(專業服務目標) | | | | |  | | |
| 訓練目標(服務期程12週內之專業服務以3-5項訓練目標為原則，目標單選，指導對象可複選) | | | | | | | |
| 編號 | 訓練目標  (說明內容須包含目標訓練或指導之執行方式及協助程度) | | | | | | 指導對象，應含主要照顧者 |
| 1 | □進食(含吞嚥)□洗澡 □個人修飾 □穿脫衣物 □大便控制  □小便控制 □上廁所 □移位 □走路 □上下樓梯  □使用電話 □購物 □備餐 □處理家務 □洗衣服 □外出 □服用藥物 □處理財務 □皮膚傷口照顧 □管路照顧  □營養 □其他  說明： | | | | | | □個案  主要照顧者：  □個案家屬  □外籍家庭看護工  □其他 |
| 服務介入**前**目標活動執行情形(最差1分，最佳10分)：\_\_\_\_  服務介入**後**目標活動執行情形(最差1分，最佳10分)：\_\_\_\_ | | | | | | |
| 2 | □進食(含吞嚥)□洗澡 □個人修飾 □穿脫衣物 □大便控制  □小便控制 □上廁所 □移位 □走路 □上下樓梯  □使用電話 □購物 □備餐 □處理家務 □洗衣服 □外出 □服用藥物 □處理財務 □皮膚傷口照顧 □管路照顧  □營養 □其他  說明： | | | | | | □個案  主要照顧者：  □個案家屬  □外籍家庭看護工  □其他 |
| 服務介入**前**目標活動執行情形(最差1分，最佳10分)：\_\_\_\_  服務介入**後**目標活動執行情形(最差1分，最佳10分)：\_\_\_\_ | | | | | | |
| 3 | □進食(含吞嚥)□洗澡 □個人修飾 □穿脫衣物 □大便控制  □小便控制 □上廁所 □移位 □走路 □上下樓梯  □使用電話 □購物 □備餐 □處理家務 □洗衣服 □外出 □服用藥物 □處理財務 □皮膚傷口照顧 □管路照顧  □營養 □ 其他  說明： | | | | | | □個案  主要照顧者：  □個案家屬  □外籍家庭看護工  □其他 |
| 服務介入**前**目標活動執行情形(最差1分，最佳10分)：\_\_\_\_  服務介入**後**目標活動執行情形(最差1分，最佳10分)：\_\_\_\_ | | | | | | |
| 4 | □進食(含吞嚥)□洗澡 □個人修飾 □穿脫衣物 □大便控制  □小便控制 □上廁所 □移位 □走路 □上下樓梯  □使用電話 □購物 □備餐 □處理家務 □洗衣服 □外出 □服用藥物 □處理財務 □皮膚傷口照顧 □管路照顧  □營養 □其他  說明： | | | | | | □個案  主要照顧者：  □個案家屬  □外籍家庭看護工  □其他 |
| 服務介入**前**目標活動執行情形(最差1分，最佳10分)：\_\_\_\_  服務介入**後**目標活動執行情形(最差1分，最佳10分)：\_\_\_\_ | | | | | | |
| 5 | □進食(含吞嚥)□洗澡 □個人修飾 □穿脫衣物 □大便控制  □小便控制 □上廁所 □移位 □走路 □上下樓梯  □使用電話 □購物 □備餐 □處理家務 □洗衣服 □外出 □服用藥物 □處理財務 □皮膚傷口照顧 □管路照顧  □營養 □其他  說明： | | | | | | □個案  主要照顧者：  □個案家屬  □外籍家庭看護工  □其他 |
| 服務介入**前**目標活動執行情形(最差1分，最佳10分)：\_\_\_\_  服務介入**後**目標活動執行情形(最差1分，最佳10分)：\_\_\_\_ | | | | | | |
| 服務成果 | | | | | | | |
| 個案於服務期滿之活動表現情形：  □結案：○達成目標 ○個案狀況改變，不能繼續 ○個案/家屬拒絕  ○其他(請說明)：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  □建議延案\_\_\_\_週內，\_\_\_\_組  原因：  預期效益： | | | | | | | |