

預防及延緩失能照護計畫前(後)測 Kihon Checklist

個案姓名		身分證字號	
No.	項目	是	否
1	平常是否獨自1人搭公車或電車外出？		
2	是否自行購買日常用品？		
3	是否自行去銀行提款？		
4	是否會拜訪朋友家？		
5	是否會找家人或朋友商量事情？		
6	是否可以不攙扶樓梯扶手或牆壁上樓？		
7	是否從椅子起身時，可以不需攙扶任何輔助用具？		
8	是否可持續步行15分鐘左右？		
9	過去1年是否曾經跌倒？		
10	是否對於跌倒會感到相當不安？		
11	這6個月內體重減輕2~3公斤嗎？		
12	* BMI \leq 18.5嗎？身高(m)；體重(kg)；BMI〔體重(kg) / 身高(m ²)〕 = 請輸入體重(kg) = 請輸入身高(m) = BMI =	輸入系統時會自動計算，請留意單位身高為公尺。	
13	跟半年前比起來，更無法吃較硬的東西？		
14	喝茶或喝湯時，是否會噎到？		
15	是否常感到口渴？		
16	是否每週至少出門一次？		
17	外出的次數是否比去年減少？		
18	是否有健忘現象，例如被周遭的人說『怎麼老是問同樣的事呢？』等？		
19	是否自行查詢電話號碼、撥打電話？		
20	是否曾經發生過不知道今天是幾月幾日的情形？		
21	近兩週內，是否覺得每天的生活缺乏充實感？		
22	近兩週內，對於以前感興趣的事情開始覺得無趣、乏味？		
23	近兩週內，有無以前做起來覺得輕鬆自如之事，現在卻覺得吃力或厭煩？		
24	近兩週內，是否覺得或認為自己是個無用之人？		
25	近兩週內，有無不明所以地感到疲累或倦怠？		

* 評估說明

(一) 評估時間

1. 特約(據點)單位服務人員須於開班日前七天起至開班日後十四天內完成前測。

例：開始日為7/7，前七天為6/30，後十四天為7/21

2. 特約(據點)單位服務人員須於結束日前七天起至結束日後十四天內完成後測。

例：結束日為7/7，前七天為6/30，後十四天為7/21

(二) 評估對象：計畫內所有參與的適用長者。

(三) 評估方式：一對一訪談。

(四) 評估原則：

1. 請長者不需要過度思考，就主觀想法作答。答案是否適合，由此25題項的施測者來判斷。

2. 針對沒有期間限制的題項，請長者依目前情況來作答。

3. 針對習慣性的題項，含頻度在內，請長者依自己的判斷作答。

4. 各題項的詳細含意如下，可依各地區的實際情況做適當的詮釋，但請不要變更題項的表現形式。