**Org老人日间照顾中心**

**社工个案评估及处遇计划表**

**日字号**：RESIDENTNO；**初评日期:**EVALDATE；**第**EVALNUMBER**次复评，评估日期:**EVALDATE

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **壹、个案基本资料 【收托日期:**YEAR年MONTH月DAY日**】** | | | | | | | | |
| **个案姓名** | | REGNAME | **性别** | SEX | **生日** | BIRTHDATE（AGE岁） | **身份证号** | IDNO |
| **紧急联系人** | | CONTACTNAME | **联系电话** | | | 住家:CONTACTPHONE  手机:CONTACTMOBILE | **称谓关系** | APPELLATION |
| **居住地址** | | LIVINGADDRESS | | | | | | |
| **身 份 别** | | PTYPE | | | | | | |
| **手册证明** | | OBSTACLEMANUAL | | | | | | |
| **个案来源** | | SOURCETYPE | | | | | | |
| **收托原因** | | TAKECAREREASON | | | | | | |
| **收托类型** | | TAKECARETYPE | | | | | | |
| **服务型态** | | SERVICETYPE | | | | | | |
| **疾病状况** | | DISEASEINFO | | | | | | |
| **贰、社会支持网络** | | | | | | | | |
| **生态图：**  InsertImage | | | | | | | | |
| **参、问题陈述** | | | | | | | | |
| **一、个人史及收托现况**  PERSONALHISTORY  **二、生理部分**  PHYSIOLOGY  **三、心理部分**  PSYCHOLOGY  **四、家庭关系及非正式支持系统**  FAMILYSUPPORT  **五、经济部分**  ECONOMICCAPACITY  **六、 目前使用之社会资源**  SOCIALRESOURCES | | | | | | | | |
| **使用资源** | * 社福资源：SOCIALRESOURCE * 目前补助：CURRENTSUBSIDY * 拟协助申请：ASSISTAPPLICATION | | | | | | | |
| **心理层面** | * 参考护理组：认知功能ＭＭＳＥ:MMSE分 ＡＤＬ: ADL 分ＩＡＤＬ: IADL 分 * 情绪状态：EMOTIONSTATE * 行 为：BEHAVIOR * 态 度：ATTITUDE * 注 意 力：PAYATTENTION * 思 考：THOUGHT * 理解能力：UNDERSTANDABILITY | | | | | | | |
| **社会层面** | * 社交能力：SOCIALABILITY * 沟通能力：   视力：EYESIGHT  听力：HEARING  表达：EXPRESSION  理解：UNDERSTANDING   * 家人互动：FAMILYINTERACTION * 亲戚互动：RELATIVEINTERACTION * 朋友互动：FRIENDINTERACTION * 和其他长辈互动【覆评】：ELDERINTERACTION * 中心适应状况【覆评】：ADAPTIVESTATE | | | | | | | |
| **照顾者评估** | * 居住状况：LIVINGCONDITION * 就业状况：JOBINFO * 每天可照顾时间：DAYTAKECAREHOUR * 除了个案外，案家是否有其他罹患重病的家人或15岁以下子女需要照顾RELATIVESNEEDCARE * 主要照顾者是否有其他可替代照顾人：REPLACEMENT * 照顾者认为个案至中心后，是否有协助其抒解照顾压力：EASEPRESSURE | | | | | | | |
| **照顾者负荷** | * 参考家庭照顾者生活质量评估: 分【每半年评估一次】 | | | | | | | |
| **个案或家属对机构期待** |  | | | | | | | |
| **肆、上次工作目标及策略** | | | | | | | | |
| |  |  |  | | --- | --- | --- | | **前次工作目标** | **执行情况** | **执行成效** | | | | | | | | | |
| **伍、工作目标及策略** | | | | | | | | |
| |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | **需求类别** | **项目** | **问题描述** | **处遇目标** | **阻助力分析** | **介入方式或资源连结** | | | | | | | | | |

**主责社工:** **主任/督导核阅:**