



ข้อมูลผู้ประเมิน

เจ้าหน้าที่ผู้ประเมิน.....นางสายสวรรค์ สุขใจ.....พยาบาล.....นางสาวศิริณี สายสวรรค์.....นักสังคมสงเคราะห์.....นายสุชาติ คำแพง.....

ข้อมูลผู้สูงอายุ

ชื่อ.....นางสายป่าน.....นามสกุล.....คำสุข.....เลขประจำตัวประชาชน.....3 2400 38208 28 0.....

วันเดือนปีเกิด.....18 มีนาคม 2496.....อายุ.....64.....ปี สัญชาติ.....ไทย.....ศาสนา.....พุทธ.....สถานภาพ.....สมรสอยู่ด้วยกัน.....

ข้อมูลทางกายภาพ.....พิการทางการได้ยินหรือสื่อความหมาย.....โรคประจำตัว.....-.....ประวัติการแพทย์.....-

มิติที่ 1: การประเมินสภาวะสุขภาพ ด้านร่างกาย

1	การรับประทานอาหาร (Feeding) <input type="checkbox"/> ตักเองไม่ได้ ต้องป้อนให้หรือต้องให้อาหารทางสายให้อาหาร หรืออาหารทางหลอดเลือดดำ <input type="checkbox"/> ตักอาหารเองได้แต่ต้องมีคนช่วยเหลือ เช่น ช่วยใช้ช้อนตักเตรียมไว้ให้หรือตักเป็นเล็กลง ไว้ล่วงหน้า <input type="checkbox"/> ตักอาหารได้เองเป็นปกติ	6	การสวมใส่เสื้อผ้า (Dressing) <input type="checkbox"/> ใส่เองไม่ได้ ต้องมีคนสวมให้ใส่ ช่วยตัวเองแทบไม่ได้หรือได้น้อย <input type="checkbox"/> พอใส่เองได้ร้อยละ 50 ที่เหลือต้องการคนช่วย <input type="checkbox"/> ใส่เองได้ (ติดกระดุม รูกิ๊บ รวมทั้งใส่เสื้อผ้าดัดแปลงให้เหมาะสม)
2	การแต่งตัว : ล้างหน้า หวีผม แปรงฟัน หรือโกนหนวด ฯลฯ (Grooming) <input type="checkbox"/> ต้องการความช่วยเหลือ <input type="checkbox"/> ทำได้เอง (รวมทั้งทำตัวเอง ถ้าเตรียมอุปกรณ์ไว้ให้)	7	การขึ้นลงบันได (Stair) <input type="checkbox"/> ไม่สามารถทำได้ <input type="checkbox"/> ต้องการคนช่วย <input type="checkbox"/> ขึ้นลงได้เอง (ถ้าต้องใช้เครื่องช่วยเดิน เช่น walker จะต้องเอาขึ้นลงได้ด้วย)
3	การลุกนั่งจากที่นอน (Transfer) <input type="checkbox"/> ไม่สามารถลุกนั่งเองได้ (นั่งแล้วจะล้มเสมอ) หรือต้องใช้คนสองคนช่วยกันยกขึ้น <input type="checkbox"/> ต้องการความช่วยเหลืออย่างมากจึงจะนั่งได้ เช่น ต้องใช้คนที่แข็งแรงหรือมีทักษะ 1 คนหรือใช้คนทั่วไป 2 คน พยุงหรือดันขึ้นมาจึงจะนั่งอยู่ได้ <input type="checkbox"/> ต้องการความช่วยเหลือบ้าง เช่น บอกให้ทำตาม หรือช่วยพยุงเล็กน้อย หรือต้องมีคนดูแลเพื่อความปลอดภัย <input type="checkbox"/> ลุกนั่งได้เอง	8	การอาบน้ำ (Bathing) <input type="checkbox"/> ต้องมีคนช่วยหรือทำให้ <input type="checkbox"/> อาบน้ำเองได้
4	การใช้ห้องสุขา (Toilet Use) <input type="checkbox"/> ช่วยตนเองไม่ได้ <input type="checkbox"/> ทำเองได้บ้าง (อย่างน้อยทำความสะอาดตนเองได้ หลังจากเสร็จธุระ) แต่ต้องการความช่วยเหลือบางอย่าง <input type="checkbox"/> ช่วยตนเองในการเข้าใช้ห้องสุขาได้ดี (ขึ้นนั่งและลงจากโถส้วมเองได้ ทำความสะอาดได้เรียบร้อยหลังจากเสร็จธุระใส่เสื้อผ้าได้เรียบร้อย)	9	การกลั้นอุจจาระ ในระยะ 1 สัปดาห์ที่ผ่านมา (Bowels) <input type="checkbox"/> กลั้นไม่ได้ หรือต้องการการสวนอุจจาระอยู่เสมอ <input type="checkbox"/> กลั้นไม่ได้เป็นครั้งคราว (เป็นน้อยกว่า 1 ครั้งต่อสัปดาห์) <input type="checkbox"/> กลั้นได้เป็นปกติ
5	การเคลื่อนที่ไปในห้องหรือบ้าน (Mobility) <input type="checkbox"/> เคลื่อนที่ไปไหนก็ได้ <input type="checkbox"/> ต้องใช้รถเข็นช่วยตัวเองให้เคลื่อนที่ได้ (ไม่ต้องมีคนเข็นให้) และจะต้องเข้าออกมุมห้องหรือประตูได้ <input type="checkbox"/> เดินหรือเคลื่อนที่โดยมีคนช่วย เช่น พยุงหรือบอกให้ทำตาม หรือต้องให้ความสนใจดูแลเพื่อความปลอดภัย <input type="checkbox"/> เดินหรือเคลื่อนที่ได้เอง สามารถดำรงชีวิตประจำวันได้โดยไม่ต้องพึ่งพาคนช่วย	10	การกลั้นปัสสาวะ ในระยะ 1 สัปดาห์ที่ผ่านมา (Bladder) <input type="checkbox"/> กลั้นไม่ได้ หรือใส่สายสวนปัสสาวะ แต่ไม่สามารถดูแลตัวเองได้ <input type="checkbox"/> กลั้นไม่ได้เป็นครั้งคราว (เป็นน้อยกว่าวันละ 1 ครั้ง) <input type="checkbox"/> กลั้นได้เป็นปกติ



มิติที่ 2: การประเมินสภาวะสุขภาพ ด้านจิตใจ

1	ความสามารถในการควบคุมอารมณ์ <input type="checkbox"/> ควบคุมอารมณ์ไม่ได้ เช่น โกรธ กลัว ไม่ยินดียินร้าย หรือแสดงอารมณ์ไม่เหมาะสม <input type="checkbox"/> ยังมีอารมณ์หงุดหงิด และแสดงอารมณ์ไม่เหมาะสมเป็นครั้งคราว <input type="checkbox"/> พยายามควบคุมอารมณ์ได้บ้าง เช่น รู้จักฟังความคิดเห็นของผู้อื่น <input type="checkbox"/> ควบคุมอารมณ์ได้ <input type="checkbox"/> แสดงอารมณ์เหมาะสม	2	การแสดงออกทางท่าทาง <input type="checkbox"/> ดุร้าย <input type="checkbox"/> ท่าที่ไม่เป็นมิตร <input type="checkbox"/> สบตาผู้อื่น ยิ้มแย้มแจ่มใส <input type="checkbox"/> สุภาพ อ่อนโยน <input type="checkbox"/> สุภาพ อ่อนโยน และกระตือรือร้น
---	---	---	---

มิติที่ 3: การประเมินสภาวะสุขภาพ ด้านสังคม

1	ความคิดเห็นต่อผู้อื่นและสังคม <input type="checkbox"/> มีความหวาดระแวงกลัวคนทำร้าย <input type="checkbox"/> ยังมีความคิดหวาดระแวง กลัวคนมาทำร้ายเป็นครั้งคราว <input type="checkbox"/> คิดว่าตนเองเป็นส่วนหนึ่งของสังคม <input type="checkbox"/> มีความต้องการสังคม <input type="checkbox"/> คิดช่วยเหลือผู้อื่น	5	ความสามารถในการเข้าสังคม <input type="checkbox"/> ไม่ยอมให้ผู้อื่นเข้าใกล้ โดดเดี่ยว <input type="checkbox"/> มาอยู่กับใคร <input type="checkbox"/> สนับสนุนเฉพาะคนในอาคารเรือนนอน <input type="checkbox"/> ร่วมงานกิจกรรมกลุ่มต่างๆ ได้ <input type="checkbox"/> รู้จักมารยาทในสังคม
2	ความสามารถในการสื่อสาร <input type="checkbox"/> ไม่สื่อสารกับใครเลย ถาม - ไม่ตอบ หรือตอบไม่ตรงคำถาม <input type="checkbox"/> ถามคำ - ตอบคำ โดยตอบตรงคำถาม <input type="checkbox"/> ร่วมสนทนากับผู้อื่นได้เป็นครั้งคราว <input type="checkbox"/> ร่วมสนทนาแลกเปลี่ยนความคิดเห็นได้ <input type="checkbox"/> ร่วมเสนอความเห็น ให้คำแนะนำแก่ผู้อื่นได้	6	การช่วยเหลืองานในสถานสงเคราะห์ <input type="checkbox"/> ไม่ยอมทำอะไรเลย <input type="checkbox"/> รู้จักช่วยเหลืองานได้แต่ต้องคอยกระตุ้น <input type="checkbox"/> ช่วยเหลืองานได้ตามที่ได้รับมอบหมาย <input type="checkbox"/> รู้จักช่วยเหลืองาน และจัดข้าวของให้เป็นระเบียบ <input type="checkbox"/> จัดหา ดูแล บำรุงรักษาของใช้ได้
3	การแสดงออกทางวาจา <input type="checkbox"/> พูดจาก้าวร้าว ข่มขู่ หรือไม่ตอบสนองใดๆ ต่อการสื่อสารของผู้อื่น <input type="checkbox"/> พูดจาไม่ไพเราะ ไม่น่าฟัง <input type="checkbox"/> พูดจาไพเราะ หรือสื่อสารตามปกติ <input type="checkbox"/> รู้จักทักทาย ถามทุกข์สุขของผู้อื่น และถูกกาลเทศะ	7	ความสามารถในการประกอบอาชีพ <input type="checkbox"/> ไม่สามารถประกอบอาชีพได้ <input type="checkbox"/> ประกอบอาชีพร่วมกับคนอื่นได้แต่ต้องคอยดูแล <input type="checkbox"/> ประกอบอาชีพร่วมกับคนอื่นได้โดยไม่ต้องดูแล <input type="checkbox"/> ประกอบอาชีพเลี้ยงตนเองได้โดยลำพัง <input type="checkbox"/> ประกอบอาชีพเลี้ยงตนเองได้โดยลำพัง และเลี้ยงดูผู้อื่นได้
4	ลักษณะพฤติกรรมที่แสดงออกทางท่าทาง <input type="checkbox"/> แยกตนเองหรือก้าวร้าว ทำให้ผู้อื่นเดือดร้อน หรือนิ่งเฉย <input type="checkbox"/> ทำตามความพอใจ <input type="checkbox"/> แสดงการรับรู้การทักทายจากผู้อื่น <input type="checkbox"/> ต้อนรับผู้มาเยี่ยมเยียน <input type="checkbox"/> แสดงความยินดีอย่างเต็มที่		