

國民健康署－長者功能評估量表

更新日期：111年11月

◆ 服務說明：

1. 為預防及延緩長者失能，國民健康署參考世界衛生組織(WHO)「長者整合性照護指引(Integrated care for older people, ICOPE)」，培育專業人員提供65歲以上長者功能評估服務，該評估包含「認知、行動、營養、聽力、視力及憂鬱」六大面向，幫助長者早期發現功能問題，及早介入運動與營養等處置。
2. 為便利民眾在生活中能持續檢視長輩的身心功能狀況，請長者本人，或長者的家屬、照顧者，加入「國健署 長者量六力」LINE官方帳號，每3-6個月自我檢視一次。

服務對象基本資料

姓名：	身分證統一編號：	
性別： ☐ 男 ☐ 女	生日：_____年____月____日	具原住民身分： ☐ 是 ☐ 否
電話：(____)_____	手機號碼_____	
現居地址：	_____縣(市) _____鄉鎮市區_____村里_____	
慢性疾病史：	☐ 高血壓 ☐ 糖尿病 ☐ 高血脂症 ☐ 心臟病 ☐ 腦中風 ☐ 腎臟病 ☐ 精神疾病	
	☐ 慢性阻塞性肺部疾病(COPD) ☐ 癌症_____ ☐ 其他_____	
「國健署HPA長者量六力」LINE註冊個人代碼：	_____	
☐ 未註冊原因 (	☐ 無手機 ☐ 拒絕加入 ☐ 網路/連線異常 ☐ 其他_____)	

本量表回收後，相關資料將作為衛生單位政策評估及查詢或個案追蹤健康管理使用。

長者同意請簽名或蓋章(手印)：_____

ICOPE長者功能評估量表

(Integrated Care for Older People)

評估日期：_____年____月____日

項目	初評內容	初評結果	初評結果說明	複評結果
A. 認知功能	1.記憶力：說出 3項物品：鉛筆、汽車、書，請長者重複，並記住。 (第3題定向力完成後，再詢問一次。)		任一答案為「否」， 請進行 BHT量表 評估。	BHT：____分 ☐ 正常 ☐ 異常
	2.定向力：詢問長者「今天的日期？」(含年、月、日)，長者回答是否正確？	☐ 是 ☐ 否		
	3.定向力：詢問長者「您現在在哪裡？」，長者回答是否正確？	☐ 是 ☐ 否		
	**詢問長者第1題記憶力的3項物品，長者回答是否正確？	☐ 是 ☐ 否		
B. 行動功能	椅子起身測試：12秒內，雙手抱胸，連續起立坐下5次。 1.需要幾秒？ 2.是否大於12秒？	____秒 ☐ 是 ☐ 否	答案為「是」， 請進行SPPB量表評估。	SPPB：____分 ☐ 正常 ☐ 障礙
C. 營養不良	1.過去三個月，您的體重是否在無意中減輕了3公斤以上？ 2. 過去三個月，您是否曾經食慾不振？	☐ 是 ☐ 否 ☐ 是 ☐ 否	任一答案為「是」， 請進行MNA-SF量表評估。	MNA-SF：____分 ☐ 正常營養 ☐ 營養不良風險 ☐ 營養不良
D. 視力障礙	1.您的眼睛看遠、看近或閱讀是否有困難？ 2.您過去1年是否"曾"接受眼睛檢查？	☐ 是 ☐ 否 ☐ 是 ☐ 否	第1題答案為「是」，且第2題答案為「否」，請進行WHO簡單視力表或Snellen test 測試。	☐ 正常 ☐ 進一步檢查
E. 聽力障礙	請執行氣音測試，長者是否兩耳都聽得到。 (施測數字6、1、9，若未能正確複誦，再測2、5、7，仍未能正確複誦，即填「否」)	☐ 是 ☐ 否	答案為「否」， 請依長者狀況轉介醫療院所接受聽力檢測。	
F. 憂鬱	1.過去兩週，您是否常感到厭煩(心煩或台語「阿雜」)，或沒有希望？ 2.過去兩週，您是否減少很多的活動和興趣的事？	☐ 是 ☐ 否 ☐ 是 ☐ 否	任一答案為「是」， 請進行GDS-15量表評估。	GDS-15：____分 ☐ 良好 ☐ 中度情緒困擾 ☐ 重度情緒困擾

※以上「初評」結果如有任一項異常，請進行「用藥」及「社會性照護與支持」評估。

請依上述評估結果提供個人介入計畫

☐ 衛教指導：○紙本/線上保健教材或指引 ○提供線上遠距教學課程或諮詢管道

複評異常項目後續轉介之介入點資訊(可複選)：

異常項目	介入點類型(代碼說明如下)							後續處置介入點(名稱)	未轉介			
	1	2	3	4	5	6	7*		1	2	3	其他(說明)
A.認知	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	_____	☐	☐	☐	☐ _____
B.行動	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	_____	☐	☐	☐	☐ _____
C.營養	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	_____	☐	☐	☐	☐ _____
D.視力	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	_____	☐	☐	☐	☐ _____
E.聽力	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	_____	☐	☐	☐	☐ _____
F.憂鬱	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	_____	☐	☐	☐	☐ _____
* 社會	☐	☐	☐	☐	☐	☐	☐	_____	☐	☐	☐	☐ _____
*用藥	☐ 請長者向原處方醫師諮詢 ☐ 銜接用藥整合或照護流程											

代碼說明

介入點類型：1:醫療院所,2:社區方案據點,3:一般社區據點,4:輔具服務點,5:社會福利相關據點,6:長期照顧管理中心,7:服務單位直接介入訓練或課程

未轉介：1:已追蹤治療,2:自行就醫,3:個案拒絕

機構名稱及代號(蓋章)_____