

社工員評估高齡案主的指標概覽

關銳煊

在今天日新月異，醫學猛進，工業起飛的世界潮流下，人們的注意力大部分都集中在青少年培育上。在一般刊物中，我們留意到有關青少年之報導實在遠遠超出有關老人們的消息。一般人士對嬰孩、兒童、青少年的認識及關注亦遠比對高齡人士為多。社會工作人員在受命委派至老人服務單位時，時常感覺到對高齡案主的一切是如此陌生，不足夠，而徬徨不知所措。在我國老人福利服務尚未制定出一套整體劃一的評估高齡案主之指標的情況下，社工員只能憑一己在大專院校中學習得到的專業社工學識，加以調適而引申至高齡案主處遇過程上。筆者有鑑於此，特撰下文，列出在處遇高齡案主的初步過程上，社工員如何去評估老人們之各項需要。假若缺乏這些基本資料，則社工員在未來之介入計劃及案主之需要滿足上便只能憑藉揣測行事了。下述之各項評估指標並不足以代表包括一切各類指標

。筆者因篇幅所限，僅能為各社工界同工們提供一個起步點，敬希諸專家、學者不斷引伸、推廣，以期為我國老人福利服務建立一套更健全之體系。

壹、評估老人在自我概念，進展過程及適應能力上的指標

(一)工作上

- ①現在之職業。
 - ②往日的職業。
 - ③工作上的滿足感。
 - ④退休前預備充足與否。
 - ⑤退休計劃。
- (二)財務上
- ①現今之經濟狀況。
 - ②預期他日之經濟狀況。
 - ③在醫藥護理上能否負擔——例如購藥；交通費；醫生費；醫藥保險等。
 - ④在休閒活動上能否負擔開支所需。
 - ⑤在家居維修上能否負擔。

(三)居住環境上

- ①房屋種類。
 - ②方便與否。
 - ③與其他親友們之距離遠近。
 - ④保養方面情況。
 - ⑤大小面積。
 - ⑥室內可供移動空間。
 - ⑦交通方便與否。
 - ⑧預期之變遷。
 - ⑨起居空間。
 - ⑩容許充足的私人自由嗎。
 - ⑪有妨礙健康的危險嗎。
- (四)一般生活上
- ①日常生活形式。
 - ②如何運用閒暇。
 - ③嗜好。
 - ④興趣。
 - ⑤討厭之事物。
 - ⑥自立的程度。
 - ⑦對自立的滿意程度。
 - ⑧參加何種義務工作。
 - ⑨煩悶感受。

(五)同輩交往上

- ⑩何時感到最清醒(思考上)。
 - ⑪何時感到精神最旺盛(體能上)。
 - ⑫對自身活動之滿意程度。
 - ⑬可以與別人以語言溝通嗎。
 - ⑭可以與別人以非語言溝通嗎。
- (六)同輩交往上
- ①與親友交往之次數。
 - ②在與同輩互動中之滿足感。
 - ③與親友之關係。
 - ④在現存環境中最要好者是誰。
 - ⑤衝突之原因。
 - ⑥適應於小團體中嗎。
 - ⑦適應於大團體中嗎。
 - ⑧有何寵愛之小動物。
 - ⑨有何寵愛之物品。
 - ⑩感到孤單寂寞嗎。
 - ⑪在宗教信仰上之需要為何。
 - ⑫宗教信仰上之需要滿足嗎。

(六) 異性相處上

- ① 對自我性別之感覺。
- ② 對年齡之感覺。
- ③ 對自我外表形像之感覺。
- ④ 在外表上之轉變。
- ⑤ 外表變遷之重要性。
- ⑥ 衣著、髮型的改變。
- ⑦ 與同性的關係。
- ⑧ 與異性的關係。
- ⑨ 心理上是否有性困擾。
- ⑩ 生理上因更年期形成的問題。

(七) 對死亡的準備上

- ① 會否患上乳癌、子宮癌等。
- ② 對死亡的準備上。
- ③ 有否與親友談及死亡問題及善後處理。

(八) 其他情況上

- ① 對生活的滿足程度。
- ② 現今之生活形式是否如預期的一樣。
- ③ 有任何恐懼嗎。
- ④ 對將來有何大計。
- ⑤ 一般的情緒如何。
- ⑥ 何種因素影響案主情緒。
- ⑦ 覺得時間過得很快或很慢。
- (九) 在適應上
- ① 常常預期有問題產生嗎。

貳、評估老人在認識力上的指標

(一) 對環境上的認識

- ① 對人方面——可以向案主提出下列問題：案主姓什麼；誰人帶案主至機構者；周圍有案主認識的人否。
- ② 對地方上——案主現今處身的地方是什麼性質；如在仁愛之家或醫院中，則問案主之房號；如在案主家中，則問案主家之地址等。
- ③ 對時間方面——今天是何年何月何日；現今是早上、中午、下午或晚上等。
- (二) 記憶上
- ① 近期記憶——現今我國總統是誰；案主家之電話號碼是幾號；最近一餐案主食什麼菜等。

(二) 當問題產生時案主之行爲形態。

- (1) 在重重壓迫力下的案主行爲上之變遷——例如與人爭執；逃避；平心靜氣討論；哭泣；祈禱；狂笑；尋求與別人同在；吸煙；食東西；飲酒；服藥；活動遞增；活動驟減等。

(三) 智慧上

- ② 遠期記憶——案主之出生年月日；案主現今之歲數；案主母親之姓氏等。
- ① 案主曾經接受多少年正式教育。
- ② 案主在何地何校接受教育。
- ③ 案主最後一次接受正式教育是什麼時候。
- ④ 案主之職業是什麼。
- ⑤ 案主有何身體健康不適問題。
- ⑥ 留心觀察案主之集中力有多久。
- ⑦ 形容案主在協談時表露之疲態。
- ⑧ 描述案主對問題之領悟力。
- ⑨ 案主是否容易被外間不相關連事物分散精神。
- ⑩ 案主在回答問題時是否要花很長時間才作答。
- ⑪ 案主在解決問題上之能力如何。
- ⑫ 細察案主在日常家務上之表現（例如煮食；進食；洗澡；大小便控制等）。
- ⑬ 吩咐案主在紙上書寫自己的名字。

(四) 吩咐案主閱讀一句句子或一段文章。

(五) 性格上

- ① 詢問案主有否發現到自身在性格上之轉變。
- ② 案主能否安然與別人相處。
- ③ 案主有否下述行為表現——激動；敵意；不斷焦慮；要求頻頻；幻覺；迷惑；優柔寡斷。
- ④ 觀察案主有否表現下述沮喪徵象——畏縮；冷漠；不開心；改變飲食及睡眠常習；啼哭；無助感；無望感；誇大問題之嚴重性；投訴身體不適。社工亦要留意案主運用之自衛功能。
- (六) 環境上
- ① 與別人互動上——機會多否；誰人主動；如何反應；反應之次數；互動之意義。
- ② 對現實環境反應——別人提出現實環境線索（有關時、地、人三方面）；案主在五官感覺上之表現。
- ③ 案主對外在刺激之不尋常反應。
- ④ 什麼因素妨礙案主對環境之

刺激作出反應。

叁、評估老人在觸覺上之指標

(一) 觸覺上的敏感度

- ① 對輕微觸碰之反應。
- ② 對尖銳及鈍物的反應。
- ③ 案主能否單憑觸摸而判物。

(二) 溫度上的敏感度

- ① 對冷的反應。
- ② 對熱的反應。
- ③ 針對案主存身之環境上之氣溫，案主所穿之衣物是否適當。

(三) 痛楚上的敏感度

- ① 對痛楚之反應。
- ② 痛楚之部位。
- ③ 痛楚之密度。
- ④ 痛楚散佈之快慢。
- ⑤ 痛楚之長短。
- ⑥ 案主用何種途徑消除痛楚。

(四) 振動上的敏感度

- ① 對振動刺激上的極端反應。
- ② 運用觸摸作為溝通媒介。
- ③ 不用言語而與案主交談。
- ④ 案主對觸摸之反應。

肆、評估老人在嗅覺上之指標

(一) 歷史背景

- ① 曾否患鼻敏感。

② 支氣管炎。

③ 鼻黏膜炎。

④ 案主吸煙多嗎。

⑤ 對不同氣味之反應。

(二) 醫生診斷報告

(一) 環境因素

- ① 居住環境暖和否。
- ② 有否受鄰件工業污染。
- ③ 居住環境中有充足之防火報警設施嗎(例如偵煙器等)。

伍、評估老人在味覺上之指標

(一) 味覺的敏感度

- ① 甜。
- ② 酸。
- ③ 苦。
- ④ 鹹。

(二) 對食物之反應

- ① 在進食時之互動模式。
- ② 喜愛何種食物。
- ③ 厭惡何種食物。
- ④ 有否參與煮食。
- ⑤ 有否參與制定食譜。

(三) 檢查案主舌頭之顏色及滑度

(四) 環境因素

- ① 環境中有否異味迷漫。
- ② 進食之環境。

③ 廚房設備。

④ 食物儲存間。

陸、評估老人在視覺上之指標

(一) 歷史背景

- ① 對適當視力的觀感。
- ② 眼睛舒適否。
- ③ 對視力轉變之反應。
- ④ 視力對慣常生活形態之影響。
- ⑤ 有否服用藥物以矯正視力。
- ⑥ 曾否患有與視覺有關之疾病。
- ⑦ 有否與社區中之有關視覺社團接觸。

(二) 視覺檢驗

- ① 瞳孔。
- ② 角膜。
- ③ 眼神經。
- ④ 近視及遠視。
- ⑤ 視野。
- ⑥ 散光。
- ⑦ 對顏色之分辨力。
- ⑧ 對燈光之敏感度。
- ⑨ 對黑暗之適應力。
- ⑩ 對刺目強光之反應。

(三) 矯正視力方法

- ① 眼鏡——何時裝配，配戴次數；從何處購得。

數；從何處購得。

② 低視覺裝置。

③ 移動裝置。

(四) 環境因素

- ① 炫目燈飾。
- ② 固定燈光設施，非隨意調整者。
- ③ 窗戶及窗簾。
- ④ 室內顏色組合。
- ⑤ 織物之品質。

柒、評估老人在聽覺上之指標

(一) 歷史背景

- ① 曾否患有聽覺毛病。
- ② 頭部有否瘤腫。
- ③ 曾否大量服用抗生素或止痛劑。
- ④ 曾否長期暴露在噪音中。
- ⑤ 社會互動模式。
- ⑥ 醫生檢驗報告——外耳、內耳等。

(二) 聽覺功能

- ① 對別人話語之反應。
- ② 收聽別人話語之能力。
- ③ 明白別人話語之能力。
- ④ 對聲音大小之反應。
- ⑤ 說話之模式。
- ⑥ 對聽覺轉變之反應。

①對高低音之反應。
②聽覺輔助器

①種類。
②對所用之輔助器之認識有多少。

③對保養助聽器方面之常識。
④運用助聽器之模式。
⑤溝通輔助器

①語言訓練。
②學習閱讀唇語。
③聽覺訓練。

④環境上之補助
①以閃光裝置代替門鈴及電話鈴聲。

②用電話揚聲器。
③控制音量大小。

捌、評估老人在日常活動上之指標

(一)案主對活動之容忍能力

- ①一日二十四小時之活動模式。
- ②每日何時開始活動。
- ③上午之活動為何種形式。
- ④下午之活動為何種形式。
- ⑤晚上之活動為何種形式。
- ⑥日間何時活動最繁忙。
- ⑦何時最感疲乏。

⑧疲倦之次數密度。

⑨疲乏之時間長短。

(二)呼吸正常及有效嗎——例如坐臥姿態；呼吸氣均衡否；呼吸時聲音響亮嗎；咳嗽之模式；抽煙之歷史等。

(三)行動功能上

①坐、站及步行之姿勢。

②背部是否彎曲。

③肌肉之力量強壯嗎。

④肌肉結實嗎。

⑤開眼及閉眼平衡身體可以嗎（雙腳及單足）。

⑥身體各關節可操作運用自如嗎。

(四)活動模式

①對活動有興趣。

②對活動有選擇性。

③因服藥而影響活動。

④環境設施上有助活動進行——例如靠牆扶手；輪椅；燈光；特別設計之枱椅；空間等。

⑤環境上妨礙活動之裝置間格。

⑥活動程序。

(五)睡眠休息之模式

①晚上入睡時間。

②晚上要睡多久。

③晚上覺醒之次數。

④影響失眠因素。

⑤日間小睡之密度與長短。

⑥一般起床時間。

⑦幫助睡眠之方法——例如服藥；食物；衣着；被褥件數

；枕頭件數；睡房溫度；燈光明暗；雜音等。

(六)行動困難上

①行動受制程度及原因。

②案主之反應。

③在不能行動時之積極及消極運動。

社區發展季刊徵稿簡約

一、本刊以推進社區發展學術理論與行政實務研究，溝通社區發展思潮，促進我國發展工作，報導國內外社區發展動態消息為宗旨。

二、本刊內容包括如下：

1. 特載。

2. 專題論述（或稱中心議題）。

3. 社區發展或社會工作專著。

4. 社區發展或社會工作名著選譯。

5. 本中心研究及訓練工作簡介。

6. 社區專訪報導及社區發展工作評估。

7. 社政動態消息。

三、以上內容均為徵稿範圍，歡迎各方惠稿。

四、來稿除特約稿外，以五千字至一萬字為原則。譯稿請附原文（影印本亦可），倘有不便，請將原文題目、原著者姓名、出版日期、出版商號及地址，詳細開示。

五、來稿請惠示真實姓名、最近職銜及通訊處。

六、稿件經刊載後，從優致酬，如未採用，當將原稿奉還。

七、來稿請寄臺北市和平東路一段一九二號八樓社區發展雜誌社。