

## 附件 2

# 事实无人抚养儿童父母能力评估报告

1 一级指标分级	1.1 日常生活活动：□级	1.2 精神状态：□级
	1.3 感知觉与沟通：□级	1.4 社会参与：□级
2 能力初步等级	0 能力完好 1 轻度失能 2 中度失能 3 重度失能 <input type="checkbox"/>	
3 等级变更条款	1 有认知障碍/痴呆、精神疾病者，在原有能力级别上提高一个等级； 2 近 30 天内发生过 2 次以上噎食、跌倒、走失、自杀者，在原有能力级别上提高一个等级； 3 处于昏迷状态者，直接评定为重度失能； 4 若初步等级确定为“3 重度失能”，则不考虑上述 1~3 中各情况对最终等级的影响，等级不再提高 <input type="checkbox"/>	
4 能力最终等级	0 能力完好 1 轻度失能 2 中度失能 3 重度失能 <input type="checkbox"/>	
评估员签名 _____ 日期 _____ 年 _____ 月 _____ 日 被评估人（监护人）签名 _____ 日期 _____ 年 _____ 月 _____ 日		
注：能力初步等级划分标准 <b>0 能力完好</b> 日常生活活动、精神状态、感知觉与沟通分级均为 0，社会参与分级为 0 或 1 <b>1 轻度失能</b> 日常生活活动分级为 0，但精神状态、感知觉与沟通中至少一项分级为 1 及以上，或社会参与的分级为 2；或日常生活活动分级为 1，精神状态、感知觉与沟通、社会参与中至少有一项的分级为 0 或 1 <b>2 中度失能</b> 日常生活活动分级为 1，但精神状态、感知觉与沟通、社会参与均为 2，或有一项为 3； 或日常生活活动分级为 2，且精神状态、感知觉与沟通、社会参与中有 1~2 项的分级为 1 或 2 <b>3 重度失能</b> 日常生活活动的分级为 3； 或日常生活活动、精神状态、感知觉与沟通、社会参与分级均为 2； 或日常生活活动分级为 2，且精神状态、感知觉与沟通、社会参与中至少有一项分级为 3		

## A 被评估者基本信息

A.1 姓名			
A.2 与儿童关系	1 父亲    2 母亲	<input type="checkbox"/>	
A.3 评估编号	□□□□□□□□		
A.4 评估基准日期	□□□□年□□月□□日		
A.5 评估原因	1 申请后初评    2 享受待遇后的常规复核评估    3 状况变化后的即时评估 4 因评估结果有疑问进行的复评		<input type="checkbox"/>
A.6 性别	1 男    2 女	<input type="checkbox"/>	
A.7 出生日期	□□□□年□□月□□日		
A.8 身份证号	□□□□□□□□□□□□□□□□		
A.9 民族	1 汉族    2 少数民族：_____	<input type="checkbox"/>	
A.10 住址	青岛市          区（市）	街道（镇）	社区（村）
	路	号	号楼          户
A.11 疾病 诊断	A.11.1 痴呆	0 无    1 轻度    2 中度    3 重度 <span style="float: right;"><input type="checkbox"/></span>	
	A.11.2 精神疾病	0 无    1 精神分裂症    2 双相情感障碍    3 偏执性精神障碍    4 分裂情感性障碍 5 癫痫所致精神障碍    6 精神发育迟滞伴发精神障碍 <span style="float: right;"><input type="checkbox"/></span>	
	A.11.3 慢性疾病		
A.12 近 30 天内 意外事件	A.12.1 噎食	0 无    1 发生过 1 次    2 发生过 2 次    3 发生过 3 次以上 <span style="float: right;"><input type="checkbox"/></span>	
	A.12.2 跌倒	0 无    1 发生过 1 次    2 发生过 2 次    3 发生过 3 次以上 <span style="float: right;"><input type="checkbox"/></span>	
	A.12.3 走失	0 无    1 发生过 1 次    2 发生过 2 次    3 发生过 3 次以上 <span style="float: right;"><input type="checkbox"/></span>	
	A.12.4 自杀	0 无    1 发生过 1 次    2 发生过 2 次    3 发生过 3 次以上 <span style="float: right;"><input type="checkbox"/></span>	
	A.12.5 其他		
A.13 联系人姓名			
A.14 联系人电话			

## B.1 日常生活活动评估

B.1.1 进食：指用餐具将食物由容器送到口中、咀嚼、吞咽等过程	□分	10分，可独立进食（在合理的时间内独立进食准备好的食物）
		5分，需部分帮助（进食过程中需要一定帮助，如协助把持餐具）
		0分，需极大帮助或完全依赖他人，或有留置营养管
B.1.2 洗澡	□分	5分，准备好洗澡水后，可自己独立完成洗澡过程
		0分，在洗澡过程中需他人帮助
B.1.3 修饰：指洗脸、刷牙、梳头、刮脸等	□分	5分，可自己独立完成
		0分，需他人帮助
B.1.4 穿衣：指穿脱衣服、系扣、拉拉链、穿脱鞋袜、系鞋带	□分	10分，可独立完成
		5分，需部分帮助（能自己穿脱，但需他人帮助整理衣物、系扣/鞋带、拉拉链）
		0分，需极大帮助或完全依赖他人
B.1.5 大便控制	□分	10分，可控制大便
		5分，偶尔失控（每周<1次），或需要他人提示
		0分，完全失控
B.1.6 小便控制	□分	10分，可控制小便
		5分，偶尔失控（每天<1次，但每周>1次），或需要他人提示
		0分，完全失控，或留置导尿管
B.1.7 如厕：包括去厕所、解开衣裤、擦净、整理衣裤、冲水	□分	10分，可独立完成
		5分，需部分帮助（需他人搀扶去厕所、需他人帮忙冲水或整理衣裤等）
		0分，需极大帮助或完全依赖他人
B.1.8 床椅转移	□分	15分，可独立完成
		10分，需部分帮助（需他人搀扶或使用拐杖）
		5分，需极大帮助（较大程度上依赖他人搀扶和帮助）
		0分，完全依赖他人
B.1.9 平地行走	□分	15分，可独立在平地上行走45m
		10分，需部分帮助（因肢体残疾、平衡能力差、过度衰弱、视力等问题，在一定程度上需他人地搀扶或使用拐杖、助行器等辅助用具）
		5分，需极大帮助（因肢体残疾、平衡能力差、过度衰弱、视力等问题，在较大程度上依赖他人搀扶，或坐在轮椅上自行移动）
		0分，完全依赖他人
B.1.10 上下楼梯	□分	10分，可独立上下楼梯（连续上下10~15个台阶）
		5分，需部分帮助（需扶着楼梯、他人搀扶，或使用拐杖等）
		0分，需极大帮助或完全依赖他人
B.1.11 日常生活活动总分	□分	上述10个项目得分之和
B.1 日常生活活动分级	□级	0 能力完好：总分100分 1 轻度受损：总分65~95分 2 中度受损：总分45~60分 3 重度受损：总分≤40分

## B. 2 精神状态评估

B. 2.1 认知功能	测验	“我说三样东西，请重复一遍，并记住，一会儿会问您”：苹果、手表、国旗
		(1) 画钟测验：“请在这儿画一个圆形时钟，在时钟上标出 10 点 45 分”
	(2) 回忆词语：“现在请您告诉我，刚才我要您记住的三样东西是什么？” 答：_____、_____、_____（不必按顺序）	
评分 □分	0 分，画钟正确（画出一个闭锁圆，指针位置准确），且能回忆出 2~3 个词	
	1 分，画钟错误（画的圆不闭锁，或指针位置不准确），或只回忆出 0~1 个词	
	2 分，已确诊为认知障碍，如老年痴呆	
B. 2.2 攻击行为	□分	0 分，无身体攻击行为（如打/踢/推/咬/抓/摔东西）和语言攻击行为（如骂人、语言威胁、尖叫）
		1 分，每月有几次身体攻击行为，或每周有几次语言攻击行为
		2 分，每周有几次身体攻击行为，或每日有语言攻击行为
B. 2.3 抑郁症状	□分	0 分，无
		1 分，情绪低落、不爱说话、不爱梳洗、不爱活动
		2 分，有自杀念头或自杀行为
B. 2.4 精神状态总分	□分	上述 3 项得分之和
B. 2 精神状态分级	□级	0 能力完好：总分为 0 分 1 轻度受损：总分为 1 分 2 中度受损：总分 2~3 分 3 重度受损：总分 4~6 分

## B. 3 感知觉与沟通能力评估

B. 3.1 意识水平	□分	0 分，神志清醒，对周围环境警觉
		1 分，嗜睡，表现为睡眠状态过度延长。当呼唤或推动患者的肢体时可唤醒，并能进行正确的交谈或执行指令，停止刺激后又继续入睡
		2 分，昏睡，一般的外界刺激不能使其觉醒，给予较强烈的刺激时可有短时的意识清醒，醒后可简短回答问题，当刺激减弱后又很快进入睡眠状态
		3 分，昏迷，处于浅昏迷时对疼痛刺激有回避和痛苦表情；处于深昏迷时对刺激无反应（若评定为昏迷，直接评定为重度失能，可不进行以下项目的评估）

B. 3.2 视力：若平日带老花镜或近视镜，应在佩戴眼镜的情况下评估	□分	0分，能看清书报上的标准字体
		1分，能看清楚大字体，但看不清书报上的标准字体
		2分，视力有限，看不清报纸大标题，但能辨认物体
		3分，辨认物体有困难，但眼睛能跟随物体移动，只能看到光、颜色和形状
		4分，没有视力，眼睛不能跟随物体移动
B. 3.3 听力：若平时佩戴助听器，应在佩戴助听器的情况下评估	□分	0分，可正常交谈，能听到电视、电话、门铃的声音
		1分，在轻声说话或说话距离超过2米时听不清
		2分，正常交流有些困难，需在安静的环境或大声说话才能听到
		3分，讲话者大声说话或说话很慢，才能部分听见
		4分，完全听不见
B. 3.4 沟通交流：包括非语言沟通	□分	0分，无困难，能与他人正常沟通和交流
		1分，能够表达自己的需要及理解别人的话，但需要增加时间或给予帮助
		2分，表达需要或理解有困难，需频繁重复或简化口头表达
		3分，不能表达需要或理解他人的话
B. 3 感知觉与沟通分级	□级	0 能力完好：意识清醒，且视力和听力评为0或1，沟通评为0 1 轻度受损：意识清醒，但视力或听力中至少一项评为2，或沟通评为1 2 中度受损：意识清醒，但视力或听力中至少一项评为3，或沟通评为2；或嗜睡，视力或听力评定为3以下，沟通评定为2以下 3 重度受损：意识清醒或嗜睡，但视力或听力中至少一项评为4，或沟通评为3；或昏睡/昏迷

## B. 4 社会参与能力评估

B. 4.1 生活能力	□分	0分，除个人生活自理外（如饮食、洗漱、穿戴、二便），能料理家务（如做饭、洗衣）或当家管理事务
		1分，除个人生活自理外，能做家务，但欠好，家庭事务安排欠条理
		2分，个人生活能自理；只有在他人帮助下才能做些家务，但质量不好
		3分，个人基本生活事务能自理（如饮食、二便），在督促下可洗漱
		4分，个人基本生活事务（如饮食、二便）需要部分帮助或完全依赖他人帮助
B. 4.2 工作能力	□分	0分，原来熟练的脑力工作或体力技巧性工作可照常进行
		1分，原来熟练的脑力工作或体力技巧性工作能力有所下降
		2分，原来熟练的脑力工作或体力技巧性工作明显不如以往，部分遗忘
		3分，对熟练工作只有一些片段保留，技能全部遗忘
		4分，对以往的知识或技能全部磨灭

B. 4. 3 时间/空间定向	□分	0分，时间观念（年、月、日、时）清楚；可单独出远门，能很快掌握新环境的方位
		1分，时间观念有些下降，年、月、日清楚，但有时相差几天；可单独来往于近街，知道现住地的名称和方位，但不知回家路线
		2分，时间观念较差，年、月、日不清楚，可知上半年或下半年；只能单独在家附近行动，对现住地只知名称，不知道方位
		3分，时间观念很差，年、月、日不清楚，可知上午或下午；只能在左邻右舍间串门，对现住地不知名称和方位
		4分，无时间观念；不能单独外出
B. 4. 4 人物定向	□分	0分，知道周围人们的关系，知道祖孙、叔伯、姑娘、侄子侄女等称谓的意义；可分辨陌生人的大致年龄和身份，可用适当称呼
		1分，只知家中亲密近亲的关系，不会分辨陌生人的大致年龄，不能称呼陌生人
		2分，只能称呼家中人，或只能照样称呼，不知其关系，不辨辈分
		3分，只认识常同住的亲人，可称呼子女或孙子女，可辨熟人和生人
		4分，只认识保护人，不辨熟人和生人
B. 4. 5 社会交往能力	□分	0分，参与社会，在社会环境有一定的适应能力，待人接物恰当
		1分，能适应单纯环境，主动接触人，初见面时难让人发现智力问题，不能理解隐喻语
		2分，脱离社会，可被动接触，不会主动待人，谈话中很多不适词句，容易上当受骗
		3分，勉强可与人交往，谈吐内容不清楚，表情不恰当
		4分，难以与人接触
B. 4. 6 社会参与总分	□分	上述5个项目得分之和
B. 4 社会参与分级	□级	0 能力完好：总分 0~2 分 1 轻度受损：总分 3~7 分 2 中度受损：总分 8~13 分 3 重度受损：总分 14~20 分