

臺灣老人疏忽辨識工具

Taiwan Elder Neglect Screening Tool(TENST)

中華民國112年9月23日衛部護字第1121460928號函訂定

中華民國113年6月11日召開之113年度第1次老人暨身心障礙者保護業務聯繫會議決議修正

說明：

本工具之目的為提供一線實務工作者快速辨識老人疏忽。實務工作者於接獲或知悉老人疑似遭受疏忽照顧之情事時，可運用本工具檢視服務對象是否有疑似遭受疏忽。若有服務需求時，請依分流指引，協助通報或轉介至相關服務單位。

老人疏忽定義為：疏忽者*因刻意或非刻意地拒絕、不滿足或不提供老人有關生活、醫療、心理、社交及環境的需求，導致老人面臨安全、生命、財產、精神及健康風險。

*疏忽者：包含在社區中的扶養義務者、法定代理者、主要照顧者(包含有受僱關係)、同居者，或在特定文化下有相對照顧、信任或依賴關係者。

填表人資訊

姓名：_____ 服務單位：_____ 聯絡電話：_____

身分

- 社會工作師(員) 照顧管理專員 個案管理師 居服督導員 照顧服務員
醫師 護理師 心理師 治療師(物理、職能、語言) 警員 家防官
司法人員 村里長 村里幹事 其他:(請敘明)

第一部分 服務對象(老人)基本資料

姓名	
性別	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女 <input type="checkbox"/> 其他
生日	____年____月____日*若無法取得正確生日，請填寫年齡：____歲
社會福利身分別	<input type="checkbox"/> 低收入戶 <input type="checkbox"/> 中低收入戶 <input type="checkbox"/> 一般戶 <input type="checkbox"/> 不清楚
長照服務使用	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不清楚
身心障礙者	<input type="checkbox"/> 是：障礙類別：第____類；等級：____度 <input type="checkbox"/> 不清楚 <input type="checkbox"/> 否
榮民/榮譽	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不清楚
原住民	<input type="checkbox"/> 是，族別____ <input type="checkbox"/> 否 <input type="checkbox"/> 不清楚
疾病狀況 (可複選)	<input type="checkbox"/> 失智症(含疑似) <input type="checkbox"/> 慢性精神疾病 <input type="checkbox"/> 癌症 <input type="checkbox"/> 慢性病： <input type="checkbox"/> 其他：
生活自理能力 (ADL、IADL 都可納)	<input type="checkbox"/> 完全不需要(依賴)他人協助 <input type="checkbox"/> 部分需要(依賴)他人協助

入考量)	<input type="checkbox"/> 完全需要(依賴)他人協助
------	---------------------------------------

第二部分 照顧者(家屬)狀況







序號	題目	有 (1分)	沒有 (0分)	說明
2-1	照顧者有無法負荷的照顧壓力。(如：倦怠、體力不支、失眠、焦慮、情緒不穩定、不知如何照顧、未使用長照資源等。)			
a 總分(分)		分		
序號	題目	有 (1分)	沒有 (0分)	說明
2-2	照顧者目前有面臨身心健康的狀況。(如：生病、憂鬱、酗酒、吸毒、物質濫用、精神疾病等。)			
2-3	照顧者有忽略老人感受或不尊重的行為。(如：沒給老人自我表達機會、違反老人意願或擅代老人做決定、擅用老人財物、明顯不願照顧等。)			
b 總分(分)		分		

第三部分 服務對象狀況

序號	題目	有 (1分)	沒有 (0分)	說明
3-1	身體骯髒或異味的狀況。(如：沒刷牙、沒洗頭、沒洗(擦)澡、沒換或沒洗衣服、沒換紙尿褲等。)			
3-2	皮膚異常未處理的狀況。(如：瘀青、傷口、皮屑、紅腫、潰瘍、褥瘡、傷口沒妥善處理等。)			
3-3	不當用藥的狀況。(如：沒配合醫師指示服用過多、不足或沒吃藥。)			
3-4	體重異常變化。(在非刻意調整情況下，有減輕或增加。)			
3-5	無人理會或拒絕提供生活或行動輔具的狀況。(如：假牙、助聽器、助行器或輪椅等。)			
3-6	家中生活環境有不適合老人居住的狀況。(如：屋內堆滿垃圾、排泄物；沒清理髒亂有異味；環境空間和設備不安全等。)			
c 總分(分)		分		
序號	題目	有 (1分)	沒有 (0分)	說明

3-7	身體不舒服未治療或未處理的狀況。(如：攣縮、疼痛、腹瀉、發燒等。) *倘有生命危險之虞，請立即協助送醫治療。			
3-8	無人理會或無提供營養、餐食及水分攝取的狀況。(如：無法覓食、沒有給予食物或水、三餐不繼、營養失衡等。)			
3-9	老人因故處於孤單、無助、害怕、自我放棄的狀況。(因故如：被忽視、責罵、貶低、拒絕等。)			
3-10	老人有明顯情緒不穩或自殺意念*的狀況。(如：經常哭泣、易怒、焦慮、急躁、提及輕生等。) *有自殺企圖/行為情事，請進行自殺防治通報作業			
d 總分(分)			分	
總分(a+b+c+d)= 分		a+c= 分		b+d= 分
針對老人之其他觀察或專業意見 (必填)				

第四部份 服務分流機制

<input type="checkbox"/> 4分以下		<input type="checkbox"/> 5~7分 a+c>b+d	<input type="checkbox"/> 5~7分 a+c≤b+d	<input type="checkbox"/> 8分以上
低疏忽可能性 提供資源衛教(可複選)		中疏忽可能性 轉介長照服務	中疏忽可能性 通報脆弱家庭服務	高疏忽可能性 通報保護服務
<input type="checkbox"/> 長照2.0(1966)		<p>轉介至_____照顧管理中心；於轉介同時，併同以電子郵件或傳真傳送本表影本予照顧管理中心。</p>  <p>註：請告知服務對象或照顧者其現況評估顯示有長照服務需求，可申請長照服務或需重新調整其長照服務計畫，後續會將其個人資料提供給照管中心。</p>	<p>建議至關懷e起來線上通報，事件類型勾選「家庭成員有不利處境需接受協助」，並將問卷編號、本表總分及勾選“是”的題目序號填寫於「求助者自述待助問題」。通報完成後取得案件編號填寫於下： _____</p>	<p>務必至關懷 e 起來線上通報，事件類型勾選「有兒童、少年、老人、身心障礙者監護或照顧不周情事」，並將本表掃描後上傳至「附加檔案上傳區」。通報完成後取得案件編號填寫於下： _____</p>
<input type="checkbox"/> 家庭照顧者支持服務				
<input type="checkbox"/> 脆弱家庭服務				
<input type="checkbox"/> 失智照護(共照中心/據點)				
<input type="checkbox"/> 榮民服務處				
<input type="checkbox"/> 原住民服務中心				
<input type="checkbox"/> 身心障礙者生涯轉銜服務/(社區)資源中心				
<input type="checkbox"/> 心理衛生中心/安心專線(1925)				
<input type="checkbox"/> 其他：				

*若照顧者的分數(a+b)大於老人的分數(c+d)，請優先考慮轉介家庭照顧者相關服務。