

精神疾病患者社區復健評量表

壹、病患基本資料表

姓 名：_____

身分證字號：_____

性 別：男 女

診 斷 別：_____

出 生 日 期：__年__月__日(足歲)

住 址：_____聯絡電話()_____

戶籍所在地：_____縣(市)_____鄉(鎮、市、區)

婚 姻：__1. 未婚 2. 已婚 3. 離婚 4. 分居 5. 鰥寡 6. 再婚 7. 同居 8. 不詳

學 歷：__1. 不識字 2. 小學 3. 國(初)中 4. 高中(職)肄 5. 高中(職)

6. 五專、二專肄 7. 五專、二專 8. 三專、大學肄 9. 三專、大學

10. 研究所以上 11. 不詳

就業現況：__1. 就業中 2. 主婦 3. 學生 4. 從未就業 5. 失業 6. 服役 7. 退休

8. 不詳 9. 其他_____

主要聯絡人：_____與病患關係：_____

聯絡電話：_____

聯絡人地址：_____

貳、功能量表

一、積極症狀

3：重度症狀：對生活干擾極嚴重，一般人觀察即發現有異狀。

說明

2：中度症狀：對生活有明顯干擾，家人或專業人員觀察即發現症狀。

說明

1：輕微症狀：對生活無太大干擾，經詢問才可發現症狀。

0：無明顯精神症狀。

二、退化症狀

3：重度退化：極少有人際關係之興趣與活動動機，縱使鼓勵之，亦不參與活動生活極度懶散，不活潑，個人衛生極差，情感一直很平板，因思考極度沒有內容而甚少說話。

2：中度退化：人際關係之興趣與活動動機很低，要積極鼓勵才可以參與活動，而且不能持久，個人衛生差，情感很遲滯，講話時，思考內容甚少。

1：輕度退化：人際關係與活動興趣嫌少，均在被動情況下才參與活動；參與活動之持久性不高，個人衛生差，情感較貧乏，思考內容不多。

0：無退化症狀：人際關係與活動興趣，可主動參與或經鼓勵即可主動參與。

三、自殺、自傷傾向

4：極度傾向：一再重覆或手段致命性高。

3：重度傾向：有具體行為。

2：中度傾向：重覆表現確定意念。

1：輕度傾向：意念搖擺不定。

0：無明顯傾向。

四、暴力傾向

4：極度傾向：強烈妄想或幻覺，曾傷人致送醫。

3：重度傾向：曾攻擊別人，但無嚴重後果。

2：中度傾向：粗暴行為或破壞物品。

1：輕度傾向：口頭威脅，言詞激動。

0：無明顯傾向。

五、人際關係

6：與人有衝突，不易相處或房門深鎖，刻意孤僻生活。

5：與人相處退縮，有意避開別人或易發脾氣，但不致明顯衝突。

4：與人相處，顯的被動或情緒不穩，但無大礙。

3：一般常人般之人際關係，應付無困難，與人相處沒有困難，少有朋友，無社交生活。

2：一般常人般之人際關係，應付人際關係得體，有朋友，偶有社交生活。

1：較一般人更能處理人際關係，有朋友來往，常有社交活動，可以享受人際樂趣。

0：人際關係良好，容易交朋友，常有社交活動，心胸開闊，能主動，助人為樂。

___六、工作、家務或功課

- 6：沒有工作又無動機找工作，沒有動機做家務或上學。
- 5：只偶爾工作，找工作不熱心；只偶爾做家事，做家事不熱心；只偶爾上學，上學不熱心。
- 4：工作不穩定，時常換工作，時常不規則上班；只被動的做家事，做得不理想；只被動上學，時常不上學，應付上學而已。
- 3：有工作，工作表現尚可，感受相當壓力；主動做家務或上學，但表現馬馬虎虎。
- 2：工作表現良好，工作壓力能順利應付，家務或功課表現良好。
- 1：工作、家務、功課表現優良，沒有感受壓力，能順利處理工作、家務、功課上之困難，同時獲得樂趣。
- 0：工作、家務、功課表現極優，能得上司、家人、老師的器重，並能幫助同事、家人、同學處理特殊難題，工作、家務、功課，很有樂趣。

___七、時間分配

- 6：成天無所事是，沒有特殊活動。
- 5：只能被動的參與活動，空閒時間多，但工作與休閒均少。
- 4：只偶爾有主動的活動，大部分為被動參與，多空閒與生活時間安排凌亂。
- 3：鮮有社交活動，工作緊湊，沒有休閒。
- 2：工作緊湊、有休閒活動，但缺社交。
- 1：工作與休閒有良好調配，偶有社交活動。
- 0：生活悠閒，工作與社交時間有理想的調配。

___八、家庭生活

- 6：與家人常常有衝突，對家庭生活不負責任，在家裡生活感到痛苦。
- 5：不理會家裡生活，對家庭生活時有抱怨，與家人偶有衝突。
- 4：不照顧家裡生活，或不理會家人，只獨處房間，但無明顯衝突。
- 3：能照顧家裡生活，與家人少溝通，可正常生活，缺少感情來往。
- 2：對家庭負責盡職，與家人和好相處。
- 1：主動關心家人生活，對家庭負責盡職，生活融洽，有說有笑，有家庭生活之樂趣。
- 0：對家庭負責盡職，生活融洽，主動關心家人，能主動安排家庭生活的種種活動，頗能享受家庭生活樂趣。

___九、物質濫用病史：1. 煙 2. 酒 3. 違禁藥 4. 治療藥

說明_____

參、 收案或結案理由

個案編號：_____ 評估日期： 年 月 日
評量者簽章：_____
職 稱：_____ 服務機關：_____