附件2

编号：

青田县居家适老化改造需求评估表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 老年人姓名 |  | | | 性别 |  |
| 身份证号码 |  | | | 联系  方式 |  |
| 居住地址 | 区（县\市） 街道（乡/镇） | | | | |
| 居住条件需求评估（请在对应的栏内打钩，选择合理需求） | | | | | |
| 基础改造服务包（共8条） | | | | | |
| 评估事项 | | | | | 备 注 |
| 如厕洗澡安全 | 1.地面（地板）防滑处理  地面（地板）防水处理 | | □需要  □需要 | □不需要  □不需要 |  |
| 2.蹲坑加装坐便器  更换老旧坐便器 | | □需要 | □不需要 |
| 3.浴室使用洗澡椅  卫生间、浴室安装扶手 | | □需要□需要 | □不需要□不需要 |
| 室内行走便利 | 4.室内通道、楼梯、台阶安装扶手  加装床边扶手 | | □需要  □需要 | □不需要  □不需要 |  |
| 5.地面、门槛消除高低差无障碍改造 | | □需要 | □不需要 |  |
| 居家环境改善 | 6.室内老化裸露用电线路（电箱）改造  双控电灯开关、插座位置安装合理，有明显的标识（如：开关外环有荧光贴条） | | □需要 | □不需要 |  |
| 7.加装夜间照明装置，提供夜晚行动  （如：感应式或触控式小灯） | | □需要 | □不需要 |  |
| 8.更换锈蚀的水管  更换适老化水龙头（加长、花洒、抽拉式龙头） | | □需要  □需要 | □不需要  □不需要 |  |
| 拓展改造服务包（共12条） | | | | | |
| 如厕洗澡安全 | 9.配备移动式坐便器等助厕设备设施 | | □需要 | □不需要 |  |
| 10.更换洗脸台盆 | | □需要 | □不需要 |  |
| 11.配备助浴设备设施 | | □需要 | □不需要 |  |
| 室内行走便利 | 12.门距宽度满足让老年人轮椅进出（80cm） | | □需要 | □不需要 |  |
| 居家环境改善 | 13.厨房地面防滑处理 | | □需要 | □不需要 |  |
| 14.厨房操作台更换 | | □需要 | □不需要 |  |
| 15.室内墙面（吊顶）严重脱落，灰暗需  要粉刷、亮化 | | □需要 | □不需要 |  |
| 16.适老床头柜（放置手电）  适老餐桌  适老扶手椅  适老衣柜 | | □需要  □需要  □需要□需要 | □不需要  □不需要  □不需要□不需要 |  |
| 17.家具及墙壁做特殊防护设计（如：铺  设软布、转角处有装上保护装置） | | □需要 | □不需要 |  |
| 智能监测跟进 | 18.安装物联网门磁监测系统  安装紧急呼叫系统  安装燃气监测报警系统 | | □需要  □需要  □需要 | □不需要  □不需要  □不需要 |  |
| 19.防走失手环 | | □需要 | □不需要 |  |
| 辅具器材适配 | 20.辅具器材需求评估（请在对应的栏内打钩，选择合理需求） | | | | |
| 助行辅助 | □助行器 □拐杖 □轮椅 | | | |
| 洗浴辅助 | □洗澡床 □扶手 | | | |
| 照护辅助 | □褥疮垫 □床边桌 □移位枕 | | | |

居家条件适老化改造需求评估总结及改善措施：

工作人员（签名）：

年 月