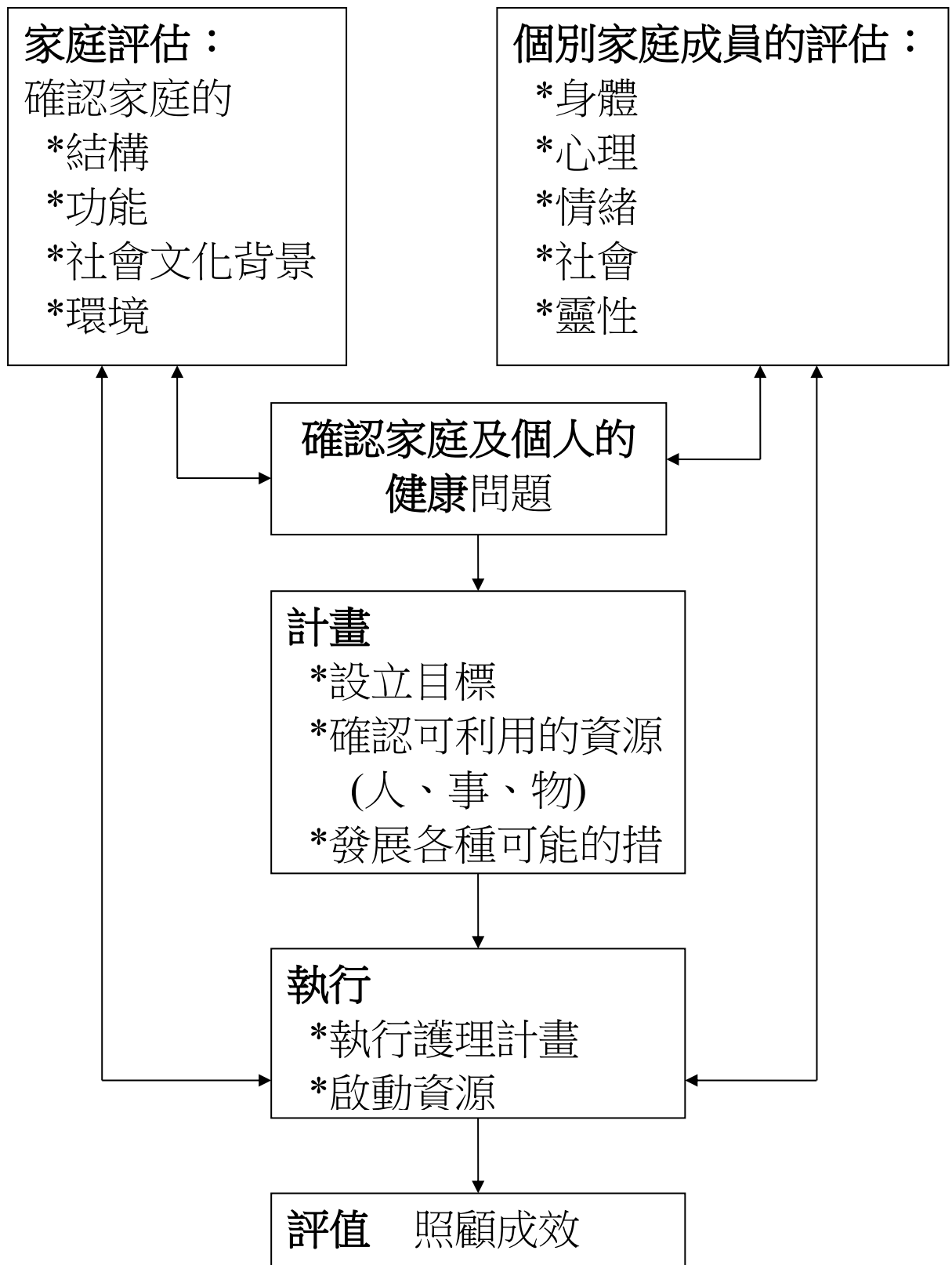


# 家庭評估

兒科護理的信念乃是以家庭為中心的護理過程



## 家庭結構

1. 家庭的組成
2. 家庭與社區環境特色
3. 家庭成員職業與家庭教育背景
4. 文化及宗教傳統

## 家庭功能

1. 家人互動關係與角色
2. 決策及問題解決
3. 溝通方式
4. 情感表露

## 兒童的評估

### 計畫擬定

- \*設立目標
- \*確認可利用的資源(人、事、物)
- \*發展各種可能的措施(參考疾病或症狀之學理依據)
- \*選擇護理措施(依照評估到個案實際情形選擇適合措施)
- \*設定優先順序(因個案病情變化及家庭功能、壓力將排列護理措施)

### 執行

- \*執行護理計畫：
  1. 持續評估及注意兒童及家人反應
  2. 必須以理論性知識為基礎，來進行各種護理措施

### 評值：

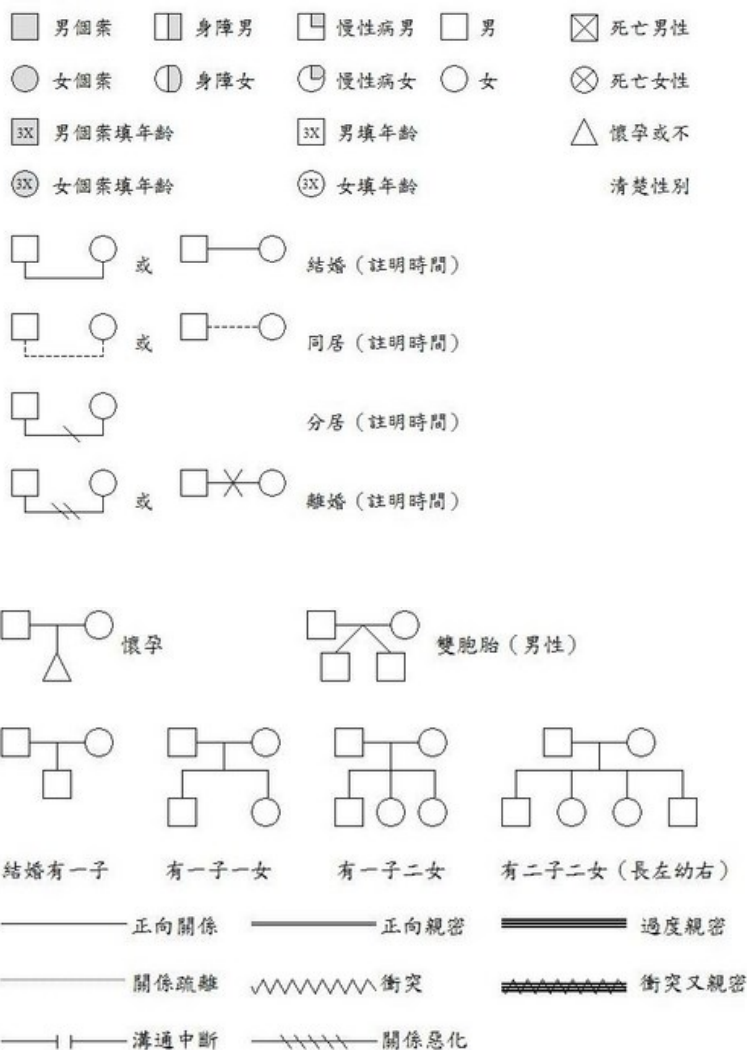
- \*評值目標是否完成？
- \*導致健康問題的因素是否已去除？
- \*兒童及家人的症狀與徵象是否緩解？

# \*各項護理措施是否有效進行？

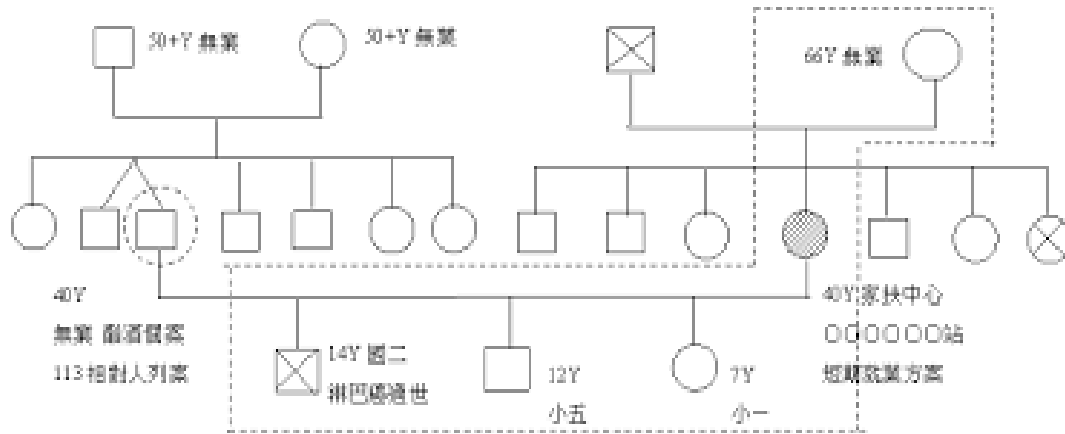
## 家庭評估

### 一.家庭基本資料：

- 1.包括家系圖、家庭文化背景含籍貫、種族、語言、宗教以及社經地位和家庭類型等。
- 2.家系圖可呈現家庭成員、性別、年齡、排行、教育程度、職業及健康狀況，應注意家庭人口組成、同住者以虛線圈起、需註明主個案和個案年齡、家庭成員的疾病史或死亡狀況和原因、至少標示三代。



範例：



### 3.家庭的類型：

- (1) 核心家庭：亦稱夫婦家庭或小家庭，一對已婚夫婦與其子女兩代同住的家庭。
- (2) 折衷家庭：亦稱主幹家庭，指父母及已婚子女及其小孩共三代同住者。
- (3) 大家庭：包含父母、子女、孫子女、曾子孫等多個世代居住在一起的家庭。

**二.家庭環境特性：**家庭環境是指所有圍繞在家庭或個人的一切，其能影響到家庭資源的方便性、衛生安全概況及生活方式等，應包括家庭住屋與社區兩層面。

1.家庭住屋：住屋種類為公寓、大廈或透天、住家結構為磚瓦或鋼筋水泥、住家為自有或租屋、屋內空間大小、裝潢與家具陳設情形、**家庭個人領域的分配**、生活空間足夠與否隱私性如何？**環境衛生飲用水來自哪裡(自來水或地下水)**、**衛生狀況屋內採光通風舒適情形**、**家中設備的安全性(走廊有無壁燈？藥物存放是否安全？**防火安全及逃生設備情形、浴室有無防滑措施、樓梯有無扶手？陽台圍欄堅固與否？)

2.家庭與社區：**附近住宅情形和型態**(農業區商業區住宅區工業區風化區、風俗文化狀況、有無運用**社區資源與公共設施利用情形(交通、教育、市場、福利)**、**醫療資源(附近醫院、保健機構的數量及便利性)**、家庭與近鄰結構的關係(與近鄰的互動狀況、是否參與社區、活動里民大會)**安全衛生**(社區附近治安、犯罪率、防火設施及**是否有環境、噪音、汙染等公害及環境衛生問題？**)、對社區的看法、**若有需要協助的事情，會尋求哪些社區資源的協助？**

**三.家庭史與家庭發展階段：**家庭的發展八階段(結婚期的家庭、生育期的家庭、學齡前其家庭、學齡期家庭、青少年期家庭、獨立期家庭、中年期的家庭、老年期的家庭)、夫妻雙方家庭背景、有無共同生活問題、家庭現處於何種階段(結婚、成員增加期、成員擴散期、獨立期、退休/死亡期)

### 四.家庭內在結構：

- (一) 家庭角色結構：每位成員在家中的角色為何(正式或非正式)、家庭有哪些角色問題與衝突、健康是否會影響角色結構的改變、有無角色互補的需要、個人對角色的期望是否一致第一角色為病人，第二角色為家庭正式角色(爸爸、媽媽、兒子、女兒等)，第三角色為可選擇的角色

家庭關係複雜性=  $N(N-1)/2$  (N 為家庭人口數)

- (二) 家庭溝通型態：溝通方式(開放或含蓄)、溝通次數、溝通為有效或無效、家中誰最常說話、家中是否常發生衝突、若發生衝突，如何溝通解決衝突？家中是否常分享對某些事情的看法
- (三) 權力結構及決策過程：家中主要決策者、家庭權力類型(傳統權威型、工具權威型、分享權威型)、家庭決策方式(意見一致、讓步妥協、聽天由命)、有無使用家庭圈表示權力大小、家庭成員間關係如何
- (四) 家庭價值觀：家中認為最重要及次要分別為哪些事、有無訂定家庭規範、家中宗教信仰為何、對健康的看法、對於教育子女的觀念為何？

**五.家庭五大功能：**

依賴指數：(14 歲以下人口+65 歲以上人口)/15~64 歲人口

家庭 APGAR 簡易量表

APGAR

A/適應度(adaptation)

P/合作度(partnership)

G/成長度(growth)

A/情感度(affection)

R/融洽度(resolve)

分別計分為 2、1、0 分，總分 7-10 分表示家庭功能無障礙，4-6 分表示中度家庭功能障礙，0-3 分表示重度家庭功能不足。

APGAR	經常 (2 分)	有時 (1 分)	幾乎很少 (0 分)
A/適應度(adaptation)： 我滿意於當我遇到困難時，可以求助於家人			
P/合作度(partnership)： 我滿意於家人和我討論事情及分擔問題的方式			
G/成長度(growth)： 我滿意於當我希望從事新活動，或是有新的發展方向時，家人能接受並給予支持			
A/情感度(affection)： 我滿意於當家人對我表達情感的方式，以及對我的情緒（如憤怒、悲傷、愛）的反應			
R/融洽度(resolve)： 我滿意於家人與我共處的方式			

- (一) 生育功能：現在有幾個子女或計畫生幾個、是否給孩子適當的性教育、夫妻雙方是否有性適應的問題、是否討論過避孕的問題及何種避孕方式
- (二) 經濟功能：家中經濟主要來源、家庭成員的職業為何、家庭的收支(平衡、充

- 裕、不足)、家中生產及依賴人數為何、有無使用社會福利提供的資源
- (三) **情感功能**：家庭成員感情是否融洽、家庭情感功能情況、家庭成員是否會互相體貼及給予關懷、家庭成員是否互相了解、遇到事情時，家人可否提供情感支持？
- (四) **社會化功能**：家庭屬於哪一種社會階層、家庭成員有哪些社會化學習的需要、家庭是否知道每個該培養的社會化行為(學校教育、倫理道德培養、法律等)
- (五) **家庭健康照顧功能**：
- **家庭的生活型態**：家庭成員的飲食習慣、睡眠型態、口腔衛生習慣為何、有無特殊疾病之飲食、家庭娛樂活動為何
  - **家庭健康信念價值**：若生病會前往何處就醫(藥局、醫院、診所、民俗療法)、有無定期做健康檢查、有無家族病史、家中成員有無三高情形、如何的得知健康資訊(四大癌症篩檢、成人健康檢查)
  - **家庭的健康行為**：家庭成員有無運動習慣、家庭成員有無不良嗜好(抽菸、喝酒、吃檳榔)、會做哪些事以促進健康？
  - **家庭的疾病行為**：目前家庭成員有無生病者、生病主要照顧者為誰、照護情形及方法為何、有無照護上的困難、若住院期間，照護者的照護行為為何？是否會遵從醫師或護理人員的指示或衛教？
  - **預防性健康措施之執行狀況**：小孩有無定期預防接種(2-5 歲幼童可免費施打肺炎鏈球菌 1 3 價疫苗)、小孩有無定期檢查(學齡前兒童聽力篩檢、五歲以下兒童牙齒一年免費塗二次氟(每半年塗一次)、滿五歲可做視力檢查、兒童健康檢查)家庭成員有無定期健康檢查或癌症篩檢、家庭成員是否有食用健康食品的習慣
  - **預防注射**：是否有按時間施打

#### PRACTICE 家庭評估量表

##### **P：現存的問題 presenting problems**

描述問題，問題由何人發覺？如何發生？家人嘗試的解決方法？

##### **R：角色結構、組織 roles**

誰做主，「親子間聯合」、「三角關係」、及「同盟」的本質？彼此界線的特色？角色的彈性？

##### **A：情感 affection**

主要的情感表現？談話中情感波動的範圍？難以表達的情緒？

##### **C：溝通 communication**

明朗？直接？隱藏？轉移？一致？誰在發言？誰聽誰的話？肢體語言的溝通情形？經由疾病溝通的情形？

##### **T：時期 time**

求偶？成家？孕育子女？養教子女？孩子離家發展？家庭縮小？退休？鰥寡？

##### **I：疾病 illness**

過去或現在的嚴重疾病？慢性病或經常發生的急性病症？疾病角色，家中何人容易生病？最近有無家人過世？與醫療保險機構接觸的經驗？

##### **C：調適或適應性 coping adaptability**

家庭力量及資源？過去與目前的調適？

**E：生活環境 ecology 或 environment**

與宗教的關係？經濟情形？文化修養與宗教？社會、學校及專業資源的運用情形？娛樂消遣？