

残疾人基本信息登记表

姓名		家庭地址	____区县____街道办/乡镇____社区/村____			联系电话	
身份证号				残疾证号			
卫计部门健康档案号			精准康复档案号				
性别	<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女	民族		职业	<input type="checkbox"/> 就业 <input type="checkbox"/> 务农 <input type="checkbox"/> 未就业	户口类别	<input type="checkbox"/> 农业 <input type="checkbox"/> 非农
婚姻状况	<input type="checkbox"/> 未婚 <input type="checkbox"/> 已婚 <input type="checkbox"/> 离异 <input type="checkbox"/> 丧偶			文化程度	<input type="checkbox"/> 文盲 <input type="checkbox"/> 小学 <input type="checkbox"/> 初中 <input type="checkbox"/> 高中(专) <input type="checkbox"/> 大学(专) <input type="checkbox"/> 大学以上		
监护人姓名	监护人联系电话			与残疾人关系	<input type="checkbox"/> 配偶 <input type="checkbox"/> 父母 <input type="checkbox"/> 兄弟姐妹 <input type="checkbox"/> 祖父母 <input type="checkbox"/> 子女 <input type="checkbox"/> 邻里 <input type="checkbox"/> 其它_____		
主要生活来源	<input type="checkbox"/> 个人所得 <input type="checkbox"/> 家庭供养 <input type="checkbox"/> 不定期社会救助				是否建档立卡贫困户	<input type="checkbox"/> 是 <input type="checkbox"/> 否	
社会保险保障情况	<input type="checkbox"/> 享受城乡居民基本养老保险 <input type="checkbox"/> 享受城镇职工基本医疗保险 <input type="checkbox"/> 享受城镇居民基本医疗保险 <input type="checkbox"/> 享受农村合作医疗 <input type="checkbox"/> 得到医疗、康复救助 <input type="checkbox"/> 有其他医疗保险 <input type="checkbox"/> 费用全部自理				享受社会救助和福利情况	<input type="checkbox"/> 享受最低生活保障（城市） <input type="checkbox"/> 享受五保供养（农村） <input type="checkbox"/> 享受困难残疾人生活补贴 <input type="checkbox"/> 享受重度残疾人护理补贴 <input type="checkbox"/> 均未享受	
托养情况	<input type="checkbox"/> 居家服务 <input type="checkbox"/> 日间照料 <input type="checkbox"/> 寄宿托养 <input type="checkbox"/> 未托养				生活自理程度	<input type="checkbox"/> 完全自理 <input type="checkbox"/> 需他人部分帮助 <input checked="" type="checkbox"/> 完全依赖他人帮助	
残疾等级	<input type="checkbox"/> 一级 <input type="checkbox"/> 二级 <input type="checkbox"/> 三级 <input type="checkbox"/> 四级				<input type="checkbox"/> 未评定		
主要残疾	<input type="checkbox"/> 视力: (<input type="checkbox"/> 盲 <input type="checkbox"/> 低视力) <input type="checkbox"/> 听力 <input type="checkbox"/> 言语: (<input type="checkbox"/> 失语 <input type="checkbox"/> 发音障碍 <input type="checkbox"/> 其他) <input type="checkbox"/> 智力 <input type="checkbox"/> 精神 <input type="checkbox"/> 肢体: (<input type="checkbox"/> 偏瘫 <input type="checkbox"/> 截瘫 <input type="checkbox"/> 脑瘫 <input type="checkbox"/> 截/缺肢 <input type="checkbox"/> 畸形 <input type="checkbox"/> 脊柱侧弯 <input type="checkbox"/> 儿麻后遗症 <input type="checkbox"/> 关节疾患 <input type="checkbox"/> 其他)				致残原因	<input checked="" type="checkbox"/> 遗传 <input type="checkbox"/> 先天 <input checked="" type="checkbox"/> 疾病 <input type="checkbox"/> 药物中毒 <input type="checkbox"/> 有害环境 <input type="checkbox"/> 创伤或意外损伤 <input checked="" type="checkbox"/> 原因不明 <input type="checkbox"/> 围产期因素 <input type="checkbox"/> 接受热辐射（桑拿、睡热炕等） <input type="checkbox"/> 噪声 <input type="checkbox"/> 其它_____	
						致残时间(年限) _____年____月	
						精神病首次发病时间_____年____月	
现使用辅具	<input checked="" type="checkbox"/> 假肢 <input type="checkbox"/> 矫形器 <input checked="" type="checkbox"/> 助行器 <input type="checkbox"/> 轮椅 <input checked="" type="checkbox"/> 拐杖 <input checked="" type="checkbox"/> 护理床 <input type="checkbox"/> 助听器 <input checked="" type="checkbox"/> 盲杖 <input checked="" type="checkbox"/> 防压疮垫 <input type="checkbox"/> 坐厕椅 <input type="checkbox"/> 洗浴椅 <input checked="" type="checkbox"/> 生活自助具 <input checked="" type="checkbox"/> 其它				接受过何种康复服务及时间	<input type="checkbox"/> 白内障复明手术 <input type="checkbox"/> 人工耳蜗植入 <input type="checkbox"/> 肢体矫治手术 <input type="checkbox"/> 儿童康复机构训练 <input type="checkbox"/> 社区康复服务 <input type="checkbox"/> 护理 <input type="checkbox"/> 假肢、矫形器 <input checked="" type="checkbox"/> 精神病服药 <input type="checkbox"/> 传统医疗、理疗 <input type="checkbox"/> 其它	
使用年限	年	使用效果	<input type="checkbox"/> 良好 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 较差				
辅具来源	<input type="checkbox"/> 自制 <input type="checkbox"/> 自购 <input type="checkbox"/> 残联配发 <input type="checkbox"/> 租借 <input type="checkbox"/> 其它						
						时间:_____年____月(____/次)	

简式 Fugl-Meyer 上肢运动功能评价表

检查内容	评分标准			得分		
	0分	1分	2分	月 日	月 日	月 日
I 上肢						
坐位与仰卧位						
1 有无反射活动						
(1) 肱二头肌	不引起反射活动		能引起反射活动			
(2) 肱三头肌	同上		同上			
2 屈肌协同运动						
(3) 肩上提	完全不能进行	部分完成	无停顿地充分完成			
(4) 肩后缩	同上	同上	同上			
(5) 肩外展 $\geq 90^\circ$	同上	同上	同上			
(6) 肩外旋	同上	同上	同上			
(7) 肘屈曲	同上	同上	同上			
(8) 前臂旋后	同上	同上	同上			
3 伸肌协同运动						
(9) 肩内收、内旋	同上	同上	同上			
(10) 肘伸展	同上	同上	同上			
(11) 前臂旋前	同上	同上	同上			
4 伴有协同运动的活动						
(12) 手触腰椎	没有明显活动	手仅可向后越过髂前上棘	能顺利进行			
(13) 肩关节屈曲 90° ，肘关节伸直	开始时手臂立即外展或肘关节屈曲	在接近规定位置时肩关节外展或肘关节屈曲	能顺利充分完成			
(14) 肩 0° ，肘屈 90° ，前臂旋前、旋后	不能屈肘或前臂不能旋前	肩、肘位正确，基本上能旋前、旋后	顺利完成			
5 脱离协同运动的活动						
(15) 肩关节外展 90° ，肘伸直，前臂旋前	开始时肘就屈曲，前臂偏离方向，不能旋前	可部分完成此动作或在活动时肘关节屈曲或前臂不能旋前	顺利完成			
(16) 肩关节前屈举臂过头，肘伸直，前臂中立位	开始时肘关节屈曲或肩关节发生外展	肩屈曲中途、肘关节屈曲、肩关节外展	顺利完成			
		肩、肘位置正确，基本上能完成旋前旋后	顺利完成			

(17) 肩屈曲 30 度—90 度, 肘伸直, 前臂旋前旋后	前臂旋前旋后完全不能进行或肘位不正确					
6 反射亢进						
(18) 反射检查	至少 2—3 个反射明显亢进	一个反射明显亢进或至少二个反射活跃	活跃反射≤1 个, 且无反射亢进			
7 腕稳定性						
(19) 肩 0 度, 肘屈 90 度时, 腕背屈	不能背屈腕关节达 15 度	可完成腕背屈, 但不能抗拒阻力	施加轻微阻力仍可保持腕背屈			
(20) 肩 0 度, 肘屈 90 度, 腕屈伸	不能随意屈伸	不能在全关节范围内主动活动腕关节	能平滑地不停顿地进行			
8 肘伸直, 肩前屈 30 度时						
(21) 腕背屈	不能背屈腕关节达 15 度	可完成腕背屈, 但不能抗拒阻力	施加轻微阻力仍可保持腕背屈			
(22) 腕屈伸	不能随意屈伸	不能在全关节范围内主动活动腕关节	能平滑地不停顿地进行			
(23) 腕环形运动	不能进行	活动费力或不完全	正常完成			
9 手指						
(24) 集团屈曲	不能屈曲	能屈曲但不充分	能完全主动屈曲			
(25) 集团伸展	不能伸展	能放松主动屈曲的手指	能完全主动伸展			
(26) 钩状抓握	不能保持要求位置	握力微弱	能够抵抗相当大的阻力			
(27) 侧捏	不能进行	能用拇指捏住一张纸, 但不能抵抗拉力	可牢牢捏住纸			
(28) 对捏(拇食指可挟住一根铅笔)	完全不能	捏力微弱	能抵抗相当的阻力			
(29) 圆柱状抓握	同(26)	同(26)	同(26)			
(30) 球形抓握	同上	同上	同上			
10 协调能力与速度(手指指鼻试验连续 5 次)						
(31) 震颤	明显震颤	轻度震颤	无震颤			
(32) 辨距障碍	明显的或不规则的辨距障碍	轻度的或规则的辨距障碍	无辨距障碍			
(33) 速度	较健侧长 6 秒	较健侧长 2—5 秒	两侧差别<2 秒			
积分						
评价者						

简式 Fugl-Meyer 下肢运动功能评价表

II 下肢						
仰卧位						
1 有无反射活动						
(1) 跟腱反射	无反射活动		有反射活动			
(2) 膝腱反射	同上		同上			
2 屈肌协同运动						
(3) 髋关节屈曲	不能进行	部分进行	充分进行			
(4) 膝关节屈曲	同上	同上	同上			
(5) 踝关节背屈	同上	同上	同上			
3 伸肌协同运动						
(6) 髋关节伸展	没有运动	微弱运动	几乎与对侧相同			
(7) 髋关节内收	同上	同上	同上			
(8) 膝关节伸展	同上	同上	同上			
(9) 踝关节跖屈	同上	同上	同上			
坐位						
4 伴有协同运动的活动						
(10) 膝关节屈曲	无主动运动	膝节能从微伸位屈曲, 但屈曲<90度	屈曲>90度			
(11) 踝关节背屈	不能主动背屈	主动背屈不完全	正常背屈			
站位						
5 脱离协同运动的活动						
(12) 膝关节屈曲	在髋关节伸展位时不能屈膝	髋关节0度时膝节能屈曲, 但<90度, 或进行髋关节屈曲时	能自如运动			
(13) 踝关节背屈	不能主动活动	能部分背屈	能充分背屈			
仰卧						

6 反射亢进						
(14) 查跟腱、膝和膝屈肌三种反射	2-3 个明显亢进	1 个反射亢进或至少 2 个反射活跃	活跃的反射 ≤1 个且无反射亢进			
7 协调能力和速度 (跟-膝-胫试验, 快速连续作 5 次)						
(15) 震颤	明显震颤	轻度震颤	无震颤			
(16) 辨距障碍	明显不规则的辨距障碍	轻度规则的辨距障碍	无辨距障碍			
(17) 速度	比健侧长 6 秒	比健侧长 2-5 秒	比健侧长 2 秒			
积分						
评价者						

二、残疾人自理能力评估

项目		分值	评估日期		
			月 日	月 日	月 日
1. 进食	完全独立	10			
	需部分帮助	5			
	需极大帮助	0			
	完全依赖	—			
2. 洗澡	完全独立	5			
	需部分帮助	0			
	需极大帮助	—			
	完全依赖	—			
3. 修饰	完全独立	5			
	需部分帮助	0			
	需极大帮助	—			
	完全依赖	—			
4. 穿衣	完全独立	10			
	需部分帮助	5			
	需极大帮助	0			
	完全依赖	—			
5. 控制大便	完全独立	10			
	需部分帮助	5			
	需极大帮助	0			
	完全依赖	—			
6. 控制小便	完全独立	10			
	需部分帮助	5			
	需极大帮助	0			

	完全依赖	—			
7. 如厕	完全独立	10			
	需部分帮助	5			
	需极大帮助	0			
	完全依赖	—			
8. 床椅移动	完全独立	15			
	需部分帮助	10			
	需极大帮助	5			
	完全依赖	0			
9. 平地行走	完全独立	15			
	需部分帮助	10			
	需极大帮助	5			
	完全依赖	0			
10. 上下楼梯	完全独立	10			
	需部分帮助	5			
	需极大帮助	0			
	完全依赖	—			
合计得分					
评估人					

二、自理能力分级

自理能力等级	Barthel 得分范围	需要照护程度
重度依赖	≤40 分	完全不能自理，全部需要他人照护
中度依赖	41~60 分	部分不能自理，大部分需他人照护
轻度依赖	61~99 分	极少部分不能自理，部分需他人照
无需依赖	100 分	完全能自理，无需他人照护

三、Barthel指数评定细则

1、进食

用合适的餐具将食物由容器送到口中，包括用筷子、勺子或叉子取食物、对碗/碟的把持、咀嚼、吞咽等过程。

10分：可独立进食（在合理的时间范围内独立进食准备好的食物）；

5分：需部分帮助（前述某个步骤需要一定帮助）；

0分：需极大帮助或完全依赖他人。

2、洗澡

5分：准备好洗澡水后，可自己独立完成；

0分：在洗澡过程中需他人帮助。

3、修饰：包括洗脸、刷牙、梳头、刮脸等。

5分：可自己独立完成；

0分：需他人帮助。

4、穿衣：包括穿/脱衣服、系扣子、拉拉链、穿/脱鞋袜、系鞋带等。

10分：可独立完成；

5分：需部分帮助（能自己穿或脱，但需他人帮助整理衣物、系扣子、拉拉链、系鞋带等）；

0分： 需极大帮助或完全依赖他人。

5、大便控制

10分：可控制大便；

5分：偶尔失控；

0分：完全失控。

6、小便控制

10分：可控制小便；

5分：偶尔失控；

0分：完全失控。

7、如厕：包括擦净、整理衣裤、冲水等过程。

10分：可独立完成；

5分：需部分帮助（需他人搀扶、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。

8、床椅转移

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。

9、平地行走

15分：可独立在平地上行走45m；

10分：需部分帮助（需他人搀扶，或使用拐杖、助行器等辅助用具）；

5分：需极大帮助（行走时较大程度上依赖他人搀扶，或坐在轮椅上自行在平地上移动）；

0分：完全依赖他人。

10、上下楼梯

10分：可独立上下楼梯；

5分：需部分帮助（需扶楼梯、他人搀扶，或使用拐杖等）；

0分：需极大帮助或完全依赖他人。

三、精细动作评估表

序号	评估范围	评估项目	评估记录 (P、E、F 或 X)			备注
			第一次	第二次	第三次	
▲1	摆弄物品	用掌心抓握物品				
▲2		用拇指、食指和中指抓握物品				
▲3		用拇指和食指捡拾物品				
4		把物品放入大容器中				
5		把小物件放入小瓶中				
▲●6	基本操作能力	拉绳				

▲7		伸手入容器中取物				
8		瓶中取小粒食物				
▲9		用食指按动玩具开关				
10		打开盖子				
●11		一只手拿2块积木				
▲12		把形状块插入形状板				
●13		标准位置敲打物品				
▲●14		逐页翻书				
★15	双手配合	用双手把玩物品				
▲16		积木互击				
●▲17		双手拼装玩具				
●18		套圈				
19		拧开瓶盖				
●20		穿洞板				
●21	手眼协调	叠起2块积木				
●22		叠起7块积木				
●23		叠起10块积木				
●24		穿中号的珠子				
●25		穿小号的珠子				
●26		穿微型的珠子				
●27		穿鞋带				
28		从洞板中拿出小柱子				
29		将小珠子放进小瓶里				
30		解扣子				
31		系扣子				
●32		快速对指				
33		折纸				

34	握笔写画	用掌手握笔				
35		用拇指、食指和中指握笔				
●36		自己握笔在纸上涂鸦				
●37		仿画竖线				
●38		仿画横线				
●39		仿画圆形				
●40		仿画十字				
●41		仿画正方形				
42		连线				
●43		在指定范围内画直线				
●43		在指定范围内画曲线				
●44		描画曲线				
45		线内涂色				
46		抄写文字				
●47	工具使用	用刀切开橡皮泥				
●48		把橡皮泥搓成条状				
●49		拉开或套上笔套				
●50		用胶棒贴配对图形				
●51		盖印章画				
●52		剪纸				
●53		剪断纸条				
54		延直线剪纸				
55		剪圆形				
56		剪正方形				

以上内容仅为本文档的试下载部分，为可阅读页数的一半内容。如要下载或阅读全文，请访问：

<https://d.book118.com/268035073001007005>